

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

CNPJ: 05.193.057/0001-78

Telefone: (91) 3729-8001

Departamento: COORDENADORIA DE SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADOS



Relatório de Cotação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE PARAGOMINAS

Pesquisa realizada entre 16/03/2023 09:23:47 e 20/03/2023 09:13:05

Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 73 de 05 de Agosto de 2020.

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 73 de 05 de Agosto de 2020, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que contera: INC IV - Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNESIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
1 / 1	1 500 UN.	R\$ 6,50 (un)	-	R\$ 6,50	R\$ 6,50
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - ASPS Prefeitura Municipal de São Francisco de Assis/RS			8162022	23/05/2022
Valor Unitário					R\$ 6,50
Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,50					

Item 2: NEOMICINA + DEXAMETASONA ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
2 / 4	1 500 UN.	R\$ 8,10 (un)	-	R\$ 8,10	R\$ 8,10
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando da Aeronáutica GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS			NºPregão:682022 UASG:120629	21/09/2022
Valor Unitário					R\$ 9,19
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	PREFEITURA MUNICIPAL			00008922	22/09/2022
Valor Unitário					R\$ 7,00
Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,10					



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)
Código Validação: vRGwLFJPJmH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDIISpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPJmH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDIISpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Item 3: AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND) ✓



PREÇOS /
PROPOSTAS
3 / 4

QUANTIDADE

1

3.900 UN.

PREÇO
ESTIMADO
R\$ 16,51 (un)

PERCENTUAL

PREÇO
MÁXIMO
R\$ 16,51

TOTAL
R\$ 16,51

Preço
Público

Órgão Público

Identificação

Data
Licitação

Preço

1	PREFEITURA MUNICIPAL DE URUPÊS	00002123	01/03/2023	R\$ 13,64
2	HOSP. REGIONAL SUL GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SÃO PAULO	OC: 090157000012022OC00336	19/12/2022	R\$ 22,00
3	COMPLEXO HOSP.DO JUQUERY, EM FRANCO DA ROCHA SECRETARIA DA SAUDE FRANCO DA ROCHA	OC: 090165000012022OC00507	13/12/2022	R\$ 13,90

Valor Unitário

R\$ 16,51

Média dos Preços Obtidos: R\$ 16,51

Item 4: INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML ✓

PREÇOS /
PROPOSTAS
2 / 4

QUANTIDADE

1

PREÇO
ESTIMADO
R\$ 145,72 (un)

PERCENTUAL

PREÇO
MÁXIMO
R\$ 145,72

TOTAL
R\$ 145,72

Preço Compras
Governamentais

Órgão Público

Identificação

Data
Licitação

Preço

1	PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU SC	NºPregão:32023 UASG:988039	10/02/2023	R\$ 115,83
2	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal	NºPregão:192023 UASG:926119	30/01/2023	R\$ 175,61

Valor Unitário

R\$ 145,72

Média dos Preços Obtidos: R\$ 145,72

Item 5: INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA ✓

PREÇOS /
PROPOSTAS
0 / 0

QUANTIDADE

1

PREÇO
ESTIMADO
R\$ 0,00 (un)

PERCENTUAL

PREÇO
MÁXIMO
R\$ 0,00

TOTAL
R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 6: LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG ✓

PREÇOS /
PROPOSTAS
0 / 0

QUANTIDADE

1

PREÇO
ESTIMADO
R\$ 0,00 (un)

PERCENTUAL

PREÇO
MÁXIMO
R\$ 0,00

TOTAL
R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 7: RANITIDINA 50MG INJ (UND) ✓

PREÇOS /
PROPOSTAS
0 / 0

QUANTIDADE

1

PREÇO
ESTIMADO
R\$ 0,00 (un)

PERCENTUAL

PREÇO
MÁXIMO
R\$ 0,00

TOTAL
R\$ 0,00





Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 8: SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12% ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 9: *SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 10,83 (un)	-	R\$ 10,83	R\$ 10,83

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	SERVIÇO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERTANOPOLIS	NºPregão:262022 UASG:927971	13/10/2022	R\$ 10,83
Valor Unitário				R\$ 10,83

Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,83

Item 10: SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
1 / 3	1	R\$ 18,39 (un)	-	R\$ 18,39	R\$ 18,39

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA Prefeitura Municipal de Holambra	OC: 8747008010020220C00064	25/01/2023	R\$ 18,39
Valor Unitário				R\$ 18,39

Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,39

Item 11: BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

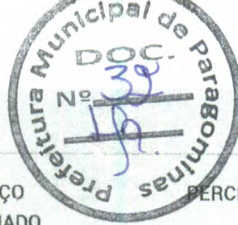
Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 12: FUROSEMIDA 40 MG ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00





Item 13: OXACILINA 500MG INJ. (UND) ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 14: BERACTANTO 25MG/ML ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 1.373,89 (un)	-	R\$ 1.373,89	R\$ 1.373,89

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	COMPLEXO HOSP.DO JUQUERY, EM FRANCO DA ROCHA GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO FRANCO DA ROCHA	OC: 090165000012022OC00399	09/11/2022	R\$ 1.373,89
Valor Unitário				R\$ 1.373,89

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.373,89

Item 15: *FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 16: CITRATO DE CAFEÍNA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 17: LACTATO DE MILRINONA 1MG/ML - INJETÁVEL ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

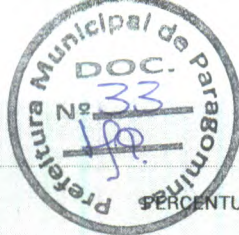
Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 18: MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00





Item 19: NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
2 / 2	1	R\$ 4,50 (un)	-	R\$ 4,50	R\$ 4,50
Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço	
1	HOSP. GERAL DR. JOSE PANGELLA DE VILA PENTead GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SÃO PAULO	OC: 090156000012022OC00228	15/12/2022	R\$ 5,00	
2	HOSP. EST. DR. OSWALDO B. FARIA - MIRANDOPOLIS GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO MIRANDÓPOLIS	OC: 090120000012022OC00110	04/08/2022	R\$ 4,00	
Valor Unitário					R\$ 4,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,50

Item 20: *SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 21: *SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 22: PANTOPRAZOL 40MG INJ EV ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 23: CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT B6) 100MG ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 24: *LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP. ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00





Item 25: BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 26: ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 27: ACICLOVIR 400MG C/30COMP. ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 28: SULFADIAZINA 500MG COMP. ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 29: CLOXAZOLAM 2MG COMP. ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Item 30: INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML ✓

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO MÁXIMO	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00



Item 31: INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30 ✓

PREÇOS /
PROPOSTAS
0 / 0

QUANTIDADE

1

PREÇO
ESTIMADO
R\$ 0,00 (un)

PERCENTUAL

PREÇO
MÁXIMO
R\$ 0,00

TOTAL
R\$ 0,00



Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Valor Global: R\$ 1.584,44

Detalhamento dos Itens

Item 1: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML

Preço Estimado: R\$ 6,50 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 6,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,50

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 6,50

Inc. II Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - ASPS
Prefeitura Municipal de São Francisco de Assis/RS

Data: 23/05/2022 00:00

Modalidade: Dispensa por Limite

SRP: NÃO

Objeto: REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, P.E Nº 05/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2021, DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO R.G.S ENTREGA DOS MEDICAMENTOS EM ATÉ 15 DIAS CONSECUTIVOS DO RECEBIMENTO DOS EMPENHOS PAGAMENTO EM ATÉ 20 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DOS MEDICAMENTOS E NOTA FISCAL.

Identificação: 8162022

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Descrição: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 40MG/ML SUSP. ORAL FRASCO COM 240ML. - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 40MG/ML SUSP. ORAL FRASCO COM 240ML.

Fonte: saofrancisco-portais.govcloud.com.br/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2

Quantidade: 100

Unidade: FC

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

03.652.030/0001-70

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 6,50

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado:
RS

Cidade:
Barão de Cotegipe

Endereço:
ROD BR-480, 795

Telefone:
(54) 3522-3081

Email:
iva.fiscal@escritoriorigoni.com.br



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)

Código Validação: vRGwLFJPIJMH5qQPSfZkNLQLn6FbNbMkDtISpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPIJMH5qQPSfZkNLQLn6FbNbMkDtISpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 2: NEOMICINA + DEXAMETASONA

Preço Estimado: R\$ 8,10 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 8,10

Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,10

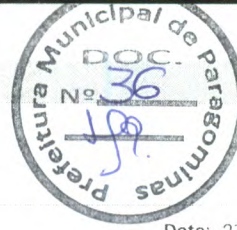
Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação : 5MG/G + 1MG/G 15G



Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 9,19

Inc. I Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando da Aeronáutica

GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS

Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS em proveito do Hospital da Aeronáutica de Canoas (HACO), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

Descrição: NEOMICINA - NEOMICINA (SULFATO) 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA - BISNAGA DE 15G.

CatMat: 273167 - NEOMICINA

Data: 21/09/2022 09:15

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:682022 / UASG:120629

Lote/Item: /245

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50

Unidade: BISNAGA 20,00 G

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

23.312.871/0001-46

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 9,19

* VENCEDOR *

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: BISNAGA

Descrição: NEOMICINA (SULFATO) 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA - BISNAGA DE 15G. Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias; Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 125680128

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R SERGIPE, 955

CASSIANO

(54) 3712-3655

cassianoexemplar@hotmail.com

15.439.366/0001-39

EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 9,19

Marca: BELFAR

Fabricante: BELFAR

Modelo: BELFAR

Descrição: NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R JERONIMO TEIXEIRA, 629

Camila R. Follador

(54) 3522-2993

erefarmamedicamentos@hotmail.com

40.136.720/0001-01

DF2MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 9,19

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo: CX C/ 1

Descrição: Neomicina (sulfato) 5mg/g + Bacitracina 250UI/g, pomada dermatológica - bisnaga REG. ANVISA: 1256801280021

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

RS

Cachoeirinha

AV GENERAL ANAPIO GOMES, 662

(51) 3041-1127

df2med@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 7,00

Inc. II Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 22/09/2022 00:00

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO COMUM, COM ENTREGA PARCELADA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DA MUNICIPALIDADE, ATRAVÉS DO SERVIÇO SOCIAL, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME ANEXO I.

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: SIM

Identificação: 00008922

Lote/Item: 1/136

Ata: Link Ata

Descrição: SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G+250UI/GR POMADA 15GR - SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G+250UI/GR POMADA 15GR



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)

Código Validação: vRGwLFJPIJmH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPIJmH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d



Fonte: 200.159.122.139/pronimtb/index.as
p?acao=1&item=2

Quantidade: 200
Unidade: TUB
UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
05.215.061/0001-90 * VENCEDOR *	WILLIANS POMPEO	R\$ 7,00
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: SP	Cidade: Rosana	Endereço: R USINA DE CANOAS, 1171

Item 3: AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND)

Preço Estimado: R\$ 16,51 (un) Percentual: - Preço Máximo: R\$ 16,51 Média dos Preços Obtidos: R\$ 16,51

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Especificação : AMPOLA 10 ML IV	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 13,64

Inc. II Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE URUPÊS
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS REMUME
Descrição: Aminofilina 24mg/ml inj 10ml - Aminofilina 24mg/ml inj 10ml

Data: 01/03/2023 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00002123
Lote/Item: 1/22
Ata: N/A
Fonte: 138.36.123.187:5656/transparencia
/
Quantidade: 500
Unidade: amp
UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
05.159.591/0001-68 * VENCEDOR *	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI	R\$ 13,64
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: GO	Cidade: Rio Verde	Endereço: R SAO PAULO, 39
		Nome de Contato: CLEIDSON
		Telefone: (64) 3018-2571
		Email: proremediosdf@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 22,00

Inc. II Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: HOSP. REGIONAL SUL
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SÃO PAULO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Data: 19/12/2022 10:52
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: OC: 090157000012022OC00336
Lote/Item: 1/2
Ata: Link Ata



Descrição: GERAIS AMINOFILINA 24 MG/ML, SOL INJ, A/FA/SP 10 ML, IV -
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA
FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO
AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML, VIA DE
ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA
ENTREGA DE 75%.

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 100

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

43.607.262/0001-21

INPHARMA HOSPITALAR LTDA

* VENCEDOR *

Marca: GENERICO/FARMACE

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO
O AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA D
E 75%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

PR

Toledo

R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658

Nome de Contato:

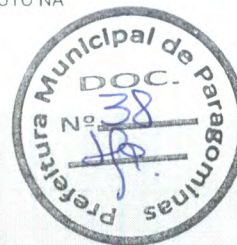
Jean Carlos Petry

Telefone:

(45) 99965-8536

Email:

inpharma_hospitalar@hotmail.com



VALOR DA PROPOSTA INICIAL

R\$ 22,00

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 13,90

Inc. II Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: COMPLEXO HOSP.DO JUQUERY, EM FRANCO DA ROCHA
SECRETARIA DA SAUDE
FRANCO DA ROCHA

Data: 13/12/2022 11:04

Modalidade: Convite Eletrônico

SRP: NÃO

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO: MEDICAMENTOS COM OU SEM
NOTIFICACAO/REGISTRO NA ANVISA DO PRODUTO

Identificação: OC: 0901650000120220C00507

Descrição: GERAIS AMINOFILINA 24 MG/ML, SOL INJ, A/FA/SP 10 ML, IV -

Lote/Item: 1/3

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA
FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO
AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML, VIA DE
ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA
ENTREGA DE 75%.

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 200

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

33.315.644/0001-28

M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

* VENCEDOR *

R\$ 13,50

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: FARMACE

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO
O AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA D
E 75%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

SP

Mirassol

AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571

Nome de Contato:

Md comercial

Telefone:

(17) 3242-8931

Email:

mdcomercialhospitalar@outlook.com

06.230.386/0001-04

SOROMED MARILIA LTDA

R\$ 14,30

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: FARMACE

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO
O AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA D
E 75%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

SP

Marília

AV MANOEL MULLER, 126

Nome de Contato:

TIAGO

Telefone:

(14) 3451-7316

Email:

tiago@soromed.com.br



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)

Código Validação: vRGwLFJPIJmH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPIJmH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 4: INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML

Preço Estimado: R\$ 145,72 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 145,72

Média dos Preços Obtidos: R\$ 145,72

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação : refil



Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 115,83

Inc. I Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU SC

Data: 10/02/2023 11:00

Objeto: Registro de Preços de medicamentos para atender demandas judiciais..

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Manipulação de Fórmulas - Medicamentos / Cosméticos / Insu-mos

SRP: SIM

Farmacêuticos - Insulina degludeca 100UI/ml caneta 3mL

Identificação: NºPregão:32023 / UASG:988039

CatSer: 15660 - MANIPULACAO DE FORMULAS - MEDICAMENTOS / COSMETICOS /
INSU-MOS FARMACEUTICOS

Lote/Item: /19

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 90

Unidade: UNIDADE

UF: SC

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

04.307.650/0003-05

ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
ONCOLOGICOS LTDA.

R\$ 115,83

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: NOME COMERCIAL: TRESIBA FLEXTOUCH 100 U/ML PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA DEGLUDECA APRESENTAÇÃO: 100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD
TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH) RMS: 1176600290079 VALIDADE: 30 MESES PROCEDÊNCIA: DINAMARCA FABRICANTE: NOVO NORDISK A/
S

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

RS

Cachoeirinha

AV DAS INDUSTRIAS, 405

(11) 5053-5613/ (11) 5053-5614

fiscal@oncoprod.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 175,61

Inc. I Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF

Data: 30/01/2023 09:00

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Solicitação de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos não
padronizados, para atendimento a decisões judiciais, conforme especificações e
quantitativos constantes no Anexo I do Edital..

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:192023 / UASG:926119

Descrição: Insulina - Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com
Aplicador, Tipo: Degludeca, Concentração: 100 UI/ML.

Lote/Item: /14

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 252

Unidade: Tubete 3,00 ML

UF: DF

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

04.307.650/0025-02

ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
ONCOLOGICOS LTDA.

R\$ 115,83

Marca: TRESIBA FLEXTOUCH

Fabricante: NOVO NORDISK

Modelo: 100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST

Descrição: NOME COMERCIAL: TRESIBA FLEXTOUCH 100 U/ML PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA DEGLUDECA APRESENTAÇÃO: 100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD
TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH) RMS: 1176600290079 VALIDADE: 30 MESES PROCEDÊNCIA: DINAMARCA FABRICANTE: NOVO NORDISK A/
S

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

DF

Brasília

TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE, 6

(11) 2185-8185/ (11) 2107-2019

fiscal@oncoprod.com.br



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)

Código Validação: vRGwLFJPIJMH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPIJMH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR



VALOR DA PROPOSTA INICIAL

20.720.905/0001-43 BENENUTRI COMERCIAL LTDA
* VENCEDOR *

R\$ 115,84

Marca: NOVONORDISK

Fabricante: NOVONORDISK

Modelo: TRESIBA FLEXTOUCH

Descrição: INSULINA DEGLUDECA 100U/ML SOL. INJETÁVEL CARPULE DE VIDRO 3ML + SISTEMA DE APLICAÇÃO.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

DF

Brasília

Q SAAN QUADRA 3, SN

(61) 3344-6851

30.949.099/0001-33 VIA FARMACIA DO BRASIL LTDA

R\$ 295,16

Marca: NOVO NORDISK

Fabricante: NOVO NORDISK

Modelo: NOVO NORDISK

Descrição: INSULINA DEGLUDECA 100U/ML SOL. INJETÁVEL CARPULE DE VIDRO 3ML + SISTEMA DE APLICAÇÃO 1176600290011

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

GO

Rio Verde

R DONA HELENA, Nº

(64) 3622-2833/ (64) 3622-2833

viafarmadiretoria@gmail.com

Item 5: INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA

Item 6: LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG

Item 7: RANITIDINA 50MG INJ (UND)

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação : AMPOLA COM 2 ML IM/IV

Item 8: SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%

Item 9: *SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV

Preço Estimado: R\$ 10,83 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 10,83

Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,83

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

*SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 10,83

Inc. I Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: SERVIÇO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERTANÓPOLIS

Data: 13/10/2022 08:30



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)

Código Validação: vRGwLFJPIJMH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPIJMH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Objeto: Aquisição de medicamentos essenciais e padronizados, para atender as necessidades dos pacientes internos, ambulatoriais, emergenciais e alguns da farmácia básica do Serviço Municipal de Saúde.

Descrição: Manipulação de fórmulas - medicamentos / cosméticos / insu-mos farmacêuticos - Sulfato de amicacina 500mg solução injetável 2ml (IM/IV) REGISTRO DO M.S

Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: N°Pregão:262022 / UASG:927971
Lote/Item: /63
Ata: Link Ata
Adjudicação: 14/10/2022 16:54
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 300
Unidade: UNIDADE
UF: PR



CNPJ 30.547.487/0001-98 **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI **VALOR DA PROPOSTA INICIAL** R\$ 10,83
*** VENCEDOR ***

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: AMICACINA 250MG/ML 2ML INJ TEUTO

Estado: PR **Cidade:** Alvorada do Sul **Endereço:** AV JOAQUIM ALVES BENTO DE LIMA, 807 **Telefone:** (43) 3661-2684

Item 10: SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO

Preço Estimado: R\$ 18,39 (un) **Percentual:** - **Preço Máximo:** R\$ 18,39 **Média dos Preços Obtidos:** R\$ 18,39

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 18,39

Inc. II Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA
Prefeitura Municipal de Holambra

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS (PARTE 08) destinados a reposição do estoque do almoxarifado da Saúde

Descrição: GERAIS SALBUTAMOL,SULF.120MCG/DOSE(EQ.100MCG SALBUTAMOL),SOL.AER.BUCAL (COTA ATÉ 25% - LC 147/14) - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SALBUTAMOL,SULFATO 120 MCG/DOSE (EQUIVALENTE A 100MCG/DOSE DE SALBUTAMOL), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO AEROSOL BUCAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO COM APLICADOR, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA BUCAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Data: 25/01/2023 09:41
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: OC: 8747008010020220C00064
Lote/Item: 1/60
Ata: Link Ata
Fonte: www.bec.sp.gov.br
Quantidade: 250.000
Unidade: DOSE
UF: SP

CNPJ 20.202.872/0001-40 **RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR** PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **VALOR DA PROPOSTA INICIAL** R\$ 0,18
*** VENCEDOR ***

Marca: AEROLIN

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SALBUTAMOL,SULFATO 120 MCG/DOSE (EQUIVALENTE A 100MCG/DOSE DE SALBUTAMOL), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO AEROSOL BUCAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO COM APLICADOR, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA BUCAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: GO **Cidade:** Goiânia **Endereço:** RUA C 159, S/N **Nome de Contato:** GUADALUPE **Telefone:** (11) 4329-5700 **Email:** licita@proviphospitalar.com.br

14.779.687/0001-10 JOSE CARLOS DE SOUZA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 5,00





CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: AEROLIN

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SALBUTAMOL,SULFATO 120 MCG/DOSE (EQUIVALENTE A 100MCG/DOSE DE SALBUTAMOL), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO AEROSSOL BUCAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO COM APLICADOR, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA BUCAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SP

Caraguatatuba

AV MARGINAL DIREITA, 60

Vanessa

(12) 3921-9192

licita1@sansilfarma.com.br

14.322.092/0001-30

L & S COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 50,00

Marca: GLENMARK

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SALBUTAMOL,SULFATO 120 MCG/DOSE (EQUIVALENTE A 100MCG/DOSE DE SALBUTAMOL), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO AEROSSOL BUCAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO COM APLICADOR, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA BUCAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Mongaguá

AV GETULIO VARGAS, 92

(13) 3307-5689

contato@duoscontabilidade.com.br

Item 11: BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO

Item 12: FUROSEMIDA 40 MG

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação : COMP

Item 13: OXACILINA 500MG INJ. (UND)

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação : IV

Item 14: BERACTANTO 25MG/ML

Preço Estimado: R\$ 1.373,89 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 1.373,89

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.373,89

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação : suspensão intratraqueal estéril, embalagem com frasco-ampola de dose única de 4 mL.

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 1.373,89

Inc. II Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: COMPLEXO HOSP.DO JUQUERY, EM FRANCO DA ROCHA
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
FRANCO DA ROCHA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO FARENTERAL (ANTIESPASMÓDICOS,
SOROS E OUTROS

Data: 09/11/2022 10:08

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: OC: 090165000012022OC00399

Lote/Item: 1/6

Ata: Link Ata



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)

Código Validação: vRGwLFJPJh5qQPSfZkNLQn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPJh5qQPSfZkNLQn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Descrição: GERAIS FRACAO FOSFOF.PULMAO BOV. 25 MG/ML(BERACT.),
SUSP.INJ,FA,INTRAQ - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FRACAO
FOSFOLIPIDICA DE PULMAO BOVINO 25MG/ML (BERACTANTO), FORMA
FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO
AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PRENCHIDA, VIA DE ADMINISTRACAO
INTRATRAQUEAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 20

Unidade: FRASCO 4,00 MILILITRO

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

15.800.545/0003-11

ABBVIE FARMACEUTICA LTDA.

* VENCEDOR *

Marca: SURVANTA 4ML®

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FRACAO FOSFOLIPIDICA DE PULMAO BOVINO 25MG/ML (BERACTANTO), FORMA FARMACEUTICA S
USPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PRENCHIDA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRATRAQUEAL, COM VA
LIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

GO

Anápolis

RÓD BR 153, S/N

(62) 3945-7707

fabioaraujo@tradedproviders.com.br

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

R\$ 1.373,89



Item 15: *FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

*FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM

Item 16: CITRATO DE CAFEÍNA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

CITRATO DE CAFEÍNA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL

Item 17: LACTATO DE MILRINONA 1MG/ML - INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação : Caixa com 10 ampolas

Item 18: MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC

Item 19: NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC

Preço Estimado: R\$ 4,50 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 4,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,50

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 5,00

Inc. II Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Data: 15/12/2022 10:41



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)
Código de Validação: vRGwLFJPJmH5qQPSfZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHUBnPtM6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPJmH5qQPSfZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHUBnPtM6WA%253d%253d>

Órgão: HOSP. GERAL DR. JOSE PANGELLA DE VILA PENTEA
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SÃO PAULO

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Descrição: GERAIS NEOSTIGMINA, METILSULF. 0,5MG/ML, SOL. INJ. A/FA/SP 1
ML, IM/IV/SC - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, NEOSTIGMINA,
METILSULFATO 0,5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,
FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA
PREENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO
INTRAMUSCULAR/INTRAVERNOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MINIMA DO
PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.



Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: OC: 0901560000120220C00228

Lote/Item: 1/6

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 600

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

24.912.295/0001-30 OTNI PHARMA MEDICAMENTOS EIRELI
* VENCEDOR *

R\$ 5,00

Marca: NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA D
E APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVERNOSA/SUBCUTANEA, COM
VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA ALICE ALEM SAADI, 587	Gustavo	(16) 3877-2337	licitacao@otnipharma.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 4,00

Inc. II Art. 5º da IN 73 de 05 de Agosto de 2020

Órgão: HOSP. EST. DR. OSWALDO B. FARIA - MIRANDOPOLIS
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
MIRANDÓPOLIS

Objeto: Aquisição de Medicamentos.

Descrição: GERAIS NEOSTIGMINA, METILSULF. 0,5MG/ML, SOL. INJ. A/FA/SP 1
ML, IM/IV/SC - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, NEOSTIGMINA,
METILSULFATO 0,5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,
FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA
PREENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO
INTRAMUSCULAR/INTRAVERNOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MINIMA DO
PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Data: 04/08/2022 08:53

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: OC: 0901200000120220C00110

Lote/Item: 1/7

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 200

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

24.912.295/0001-30 OTNI PHARMA MEDICAMENTOS EIRELI
* VENCEDOR *

R\$ 4,00

Marca: NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML.

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA D
E APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVERNOSA/SUBCUTANEA, COM
VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA ALICE ALEM SAADI, 587	Gustavo	(16) 3877-2337	licitacao@otnipharma.com.br

Item 20: *SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	*SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV	



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)
Código Validação: vRGwLFJPJUmh5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPJUmh5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtlSpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 21: *SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

*SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC

Item 22: PANTOPRAZOL 40MG INJ EV

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

PANTOPRAZOL 40MG INJ EV

Item 23: CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1)100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA(VIT B6)100MG

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação : + CIANOCOBALAMINA (VIT B12)5000MCG SOL.INJETÁVEL.

Item 24: *LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

*LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.

Item 25: BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL

Item 26: ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação : CREME VAGINAL BISNAGA COM 45G COM APLICADORES.

Item 27: ACICLOVIR 400MG C/30COMP.

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

ACICLOVIR 400MG C/30COMP.

Item 28: SULFADIAZINA 500MG COMP.

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

SULFADIAZINA 500MG COMP.



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)

Código Validação: vRGwLFJPIJMH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtISpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPIJMH5qQPSIZkNLQLn6FbNbMkDtISpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Item 29: CLOXAZOLAM 2MG COMP.

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

CLOXAZOLAM 2MG COMP.

Item 30: INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML

Item 31: INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un)

Percentual: -

Preço Máximo: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Especificação: 70% INSULINA HUMANA NPH 30% INSULINA HUMANA REGULAR





Preço estimado dos itens calculado pela fórmula Média Aritmética dos preços obtidos:

Item 1 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 23/05/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 2 - NEOMICINA + DEXAMETASONA

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 21/09/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.
- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 22/09/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 3 - AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND)

- 3 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 13/12/2022 e 01/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 4 - INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 30/01/2023 e 10/02/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 5 - INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA

- Nenhum preço selecionado.

Item 6 - LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG

- Nenhum preço selecionado.

Item 7 - RANITIDINA 50MG INJ (UND)

- Nenhum preço selecionado.

Item 8 - SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%

- Nenhum preço selecionado.

Item 9 - *SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 13/10/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 10 - SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 25/01/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 11 - BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO

- Nenhum preço selecionado.

Item 12 - FUROSEMIDA 40 MG

- Nenhum preço selecionado.





Item 13 - OXACILINA 500MG INJ. (UND)

- Nenhum preço selecionado.

Item 14 - BERACTANTO 25MG/ML

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 09/11/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 15 - *FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM

- Nenhum preço selecionado.

Item 16 - CITRATO DE CAFEÍNA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL

- Nenhum preço selecionado.

Item 17 - LACTATO DE MILRINONA 1MG/ML - INJETÁVEL

- Nenhum preço selecionado.

Item 18 - MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC

- Nenhum preço selecionado.

Item 19 - NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC

- 2 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 04/08/2022 e 15/12/2022, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 20 - *SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV

- Nenhum preço selecionado.

Item 21 - *SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC

- Nenhum preço selecionado.

Item 22 - PANTOPRAZOL 40MG INJ EV

- Nenhum preço selecionado.

Item 23 - CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1)100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA(VIT B6)100MG

- Nenhum preço selecionado.

Item 24 - *LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.

- Nenhum preço selecionado.

Item 25 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL

- Nenhum preço selecionado.

Item 26 - ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML

- Nenhum preço selecionado.





Item 27 - ACICLOVIR 400MG C/30COMP.

- Nenhum preço selecionado.

Item 28 - SULFADIAZINA 500MG COMP.

- Nenhum preço selecionado.

Item 29 - CLOXAZOLAM 2MG COMP.

- Nenhum preço selecionado.

Item 30 - INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML

- Nenhum preço selecionado.

Item 31 - INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30

- Nenhum preço selecionado.

DESCRIPTIVO DE FÓRMULAS UTILIZADAS

Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

- Capta as 3 melhores propostas iniciais da licitação e aplica a média aritmética. A média (Me) é calculada somando-se todos os valores de um conjunto de dados e dividindo-se pelo número de elementos deste conjunto.





Extrato de fontes Utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:



1 - ComprasNet

www.comprasgovernamentais.gov.br

Data: 13/12/2022 08:58:26

Acessar a fonte [aqui](#)

2 - Prefeitura Municipal de Rosana/SP

200.159.122.139/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2

Data: 13/12/2022 08:58:17

Acessar a fonte [aqui](#)

3 - Prefeitura Municipal de Urupês/SP

138.36.123.187:5656/transparencia/

Data: 15/03/2023 14:45:16

Acessar a fonte [aqui](#)

4 - Bolsa Eletrônica de Compras

www.bec.sp.gov.br

Data:

Acessar a fonte [aqui](#)

5 - Prefeitura Municipal de São Francisco de Assis/RS

saofrancisco-portais.govcloud.com.br/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2

Data: 10/08/2022 14:05:41

Acessar a fonte [aqui](#)

6 - Prefeitura Municipal de Consolação/MG

pmconsolacao-transparencia.gpecloud.com.br

Data:

Acessar a fonte [aqui](#)

7 - Prefeitura Municipal de Lupércio/SP

186.224.18.194:8079/transparencia/

Data: 28/10/2022 08:56:09

Acessar a fonte [aqui](#)



Relatório gerado no dia 20/03/2023 09:14:48 (IP: 191.36.141.118)

Código Validação: vRGwLFJPIJMh5qQPSfZkNLQLn6FbNbMkDtISpNuRtQoqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=vRGwLFJPIJMh5qQPSfZkNLQLn6FbNbMkDtISpNuRtQoqHU8nPtm6WA%253d%253d>



Pará
Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

PROJETO BÁSICO SIMPLIFICADO Nº 20230126006

Pag.: 1

1.1. Caracterização da solicitação.

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 02 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASS. ECONÔMICA :

SUBELEMENTO : título

SUBELEMENTO : título

SALDO DA DOTAÇÃO : _____

SOLICITANTE : LOMAR LOUREIRO GARUZZI

Protocolo de recebimento

Data

/ /

Assinatura

Edna Simone Todde
Diretora de Departamento
Matrícula nº 1118601
Prefeitura Mun. de Paragominas

Visto da Coordenação Central de Orçamento

Assinatura

Adriana Vasconcelos Vieira
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL
SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

1.2. Caracterização dos bens ou serviços a serem adquiridos ou contratados.

Conforme solicitação Nº 20230126006 em anexo.

1.3. Justificativa da necessidade do dispêndio.

Aquisição de material farmacológico, objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus programas.

1.4. Estimativa prévia do custo dos bens ou serviços.

O valor estimado é de R\$ 54.996,50 (Cinquenta e Quatro Mil, Novecentos e Noventa e Seis Reais e Cinquenta Centavos).

Paragominas-PA, 20 de Março de 2023

RESPONSÁVEL PELO PROJETO BÁSICO

Assinatura / carimbo

LOMAR LOUREIRO GARUZZI
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Paragominas

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Assinatura / carimbo

Adriana Helena Martins Amorim Silva
Secretaria Municipal de
Administração e Finanças
Prefeitura Municipal de Paragominas

CAMILA ROLIM AVILA
Secretária Interina de Administração e Finanças

1.5. Controle interno

Data

21/03/23

Assinatura / carimbo

Thaís de Fátima Rocha
Controladoria Geral do Município
Prefeitura Municipal de Paragominas

CAMILA ROLIM AVILA
Secretária Interina de Administração e Finanças



Pará
Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

PROJETO BÁSICO SIMPLIFICADO Nº 20230126007

Pag.: 1

1.1. Caracterização da solicitação.

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 03 Atenção Básica

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASS. ECONÔMICA :

SUBELEMENTO : título

SUBELEMENTO : título

SALDO DA DOTAÇÃO : _____

SOLICITANTE : LOMAR LOUREIRO GARUZZI

Protocolo de recebimento

Data

/ /

Assinatura

Edna Simone Todde
Diretora de Departamento
Matriculada nº 1118601
Prefeitura Mun. de Paragominas

Visto da Coordenação Central de Orçamento

Assinatura

Adriano Vasconcelos Vieira
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL
SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

1.2. Caracterização dos bens ou serviços a serem adquiridos ou contratados.

Conforme solicitação Nº 20230126007 em anexo.

1.3. Justificativa da necessidade do dispêndio.

Aquisição de material farmacológico, objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus programas.

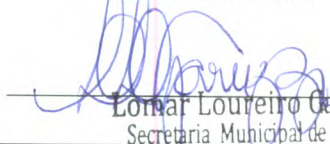
1.4. Estimativa prévia do custo dos bens ou serviços.

O valor estimado é de R\$ 667.416,69 (Seiscentos e Sessenta e Sete Mil, Quatrocentos e Dezesseis Reais e Sessenta e Nove Centavos).

Paragominas-PA, 20 de Março de 2023

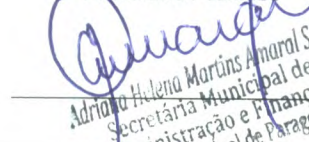
RESPONSÁVEL PELO PROJETO BÁSICO

Assinatura / carimbo


Lomar Loureiro Garuzzi
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Paragominas

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Assinatura / carimbo

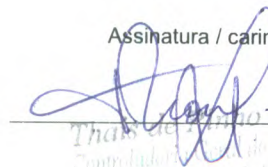

Adriana Helena Martins Amaral Silva
Secretaria Municipal de
Administração e Finanças
Prefeitura Municipal de Paragominas

1.5. Controle interno

Data

21/03/23

Assinatura / carimbo


Thais de Araújo Rocha
Controladora Geral do Município
Prefeitura Municipal de Paragominas


Camila Rolim Avila
Secretaria Interna de Administração e Finanças



Pará
Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

PROJETO BÁSICO SIMPLIFICADO Nº 20230126008

Pag.: 1

1.1. Caracterização da solicitação.

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 05 Coordenadoria do Hospital Municipal

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASS. ECONÔMICA :

SUBELEMENTO : título

SUBELEMENTO : título

SALDO DA DOTAÇÃO : _____

SOLICITANTE : LOMAR LOUREIRO GARUZZI

Protocolo de recebimento

Data

/ /

Assinatura

Edna Simone Todde
Diretora de Departamento
Matrícula nº 1118601
Prefeitura Mun. de Paragominas

Visto da Coordenação Central de Orçamento

Assinatura

Adriana Vasconcelos Vieira
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL
SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

1.2. Caracterização dos bens ou serviços a serem adquiridos ou contratados.

Conforme solicitação Nº 20230126008 em anexo.

1.3. Justificativa da necessidade do dispêndio.

Aquisição de material farmacológico, objetivando atender o Hospital Municipal.

1.4. Estimativa prévia do custo dos bens ou serviços.

O valor estimado é de R\$ 661.850,70 (Seiscentos e Sessenta e Um Mil, Oitocentos e Cinquenta Reais e Setenta Centavos).

Paragominas-PA, 20 de Março de 2023

RESPONSÁVEL PELO PROJETO BÁSICO

Assinatura / carimbo

Lomar Loureiro Garuzzi
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Paragominas

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Assinatura / carimbo

Adriana Helena Martins Amorim Silva
Secretaria Municipal de
Administração e Finanças
Prefeitura Municipal de Paragominas

Camila Rolim Avila
Secretaria Interna de Administração e Finanças

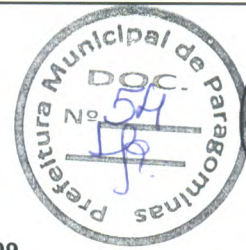
1.5. Controle interno

Data

21/03/23

Assinatura / carimbo

Thais de Paula Rocha
Controladoria Geral do Município
Prefeitura Municipal de Paragominas



Pará
Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

PROJETO BÁSICO SIMPLIFICADO Nº 20230126009

Pag.: 1

1.1. Caracterização da solicitação.

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 04 Coordenação de Urgência e Emergência

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASS. ECONÔMICA :

SUBELEMENTO : título

SUBELEMENTO : título

SALDO DA DOTAÇÃO : _____

SOLICITANTE : LOMAR LOUREIRO GARUZZI

Protocolo de recebimento

Data

____/____/____

Assinatura

Edna Simone Todde
Diretora de Departamento
Matriculada nº 1118601
Prefeitura Mun. de Paragominas

Visto da Coordenação Central de Orçamento

Assinatura

Adriana Vasconcelos Vieira
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL
SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

1.2. Caracterização dos bens ou serviços a serem adquiridos ou contratados

Conforme solicitação Nº 20230126009 em anexo.

1.3. Justificativa da necessidade do dispêndio.

Aquisição de material farmacológico, objetivando atender Unidade de Pronto Atendimento-UPA.

1.4. Estimativa prévia do custo dos bens ou serviços.

O valor estimado é de R\$ 300.593,80 (Trezentos Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais e Oitenta Centavos).

Paragominas-PA, 20 de Março de 2023

RESPONSÁVEL PELO PROJETO BÁSICO

Assinatura / carimbo

Lomar Loureiro Garuzzi

Secretaria Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Paragominas

Data

21/03/23

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Assinatura / carimbo

Adriana Helena Martins Amaral Silva
Secretaria Municipal de
Administração e Finanças
Prefeitura Municipal de Paragominas

Assinatura / carimbo

Thais de Araújo Rocha
Controladoria Geral do Município
Prefeitura Municipal de Paragominas

Camila Rolim Avila
Secretaria Interna de Administração e Finanças

1.5. Controle interno



Pará

Governo Municipal de Paragominas

MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS - preço médio

Pag.: 1

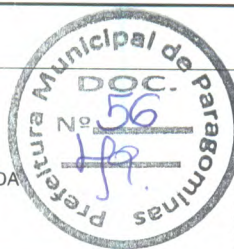
Código	Descrição Proponente	Quant.	VI. unitário	VI. total
510453	ACICLOVIR 400MG C/30COMP. ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA BARROSO & COSTA LTDA ME	800,000 800,000	61,620 ✓ 60,900 ✓	49.296,00 48.720,00
	Valores médios :		61,260	49.008,00
042707	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML R.C.J. ZAGALO-ME ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME F CARDOSO E CIA LTDA BANCO DE PREÇOS ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA BARROSO & COSTA LTDA ME	500,000 500,000 500,000 500,000 500,000 500,000	4,050 ✓ 4,080 ✓ 4,810 ✓ 6,500 6,180 ✓ 4,060	2.025,00 2.040,00 2.405,00 3.250,00 3.090,00 2.030,00
	Valores médios :		4,947	2.473,33
553641	NEOMICINA + DEXAMETASONA BANCO DE PREÇOS ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6.500,000 6.500,000	8,100 5,960 ✓	52.650,00 38.740,00
	Valores médios :		7,030	45.695,00
826225	AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND) R.C.J. ZAGALO-ME ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME BANCO DE PREÇOS	4.320,000 4.320,000 4.320,000	10,240 ✓ 13,490 ✓ 16,510	44.236,80 58.276,80 71.323,20
	Valores médios :		13,413	57.945,60
269206	INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML BANCO DE PREÇOS ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	800,000 800,000	145,720 110,000 ✓	116.576,00 88.000,00
	Valores médios :		127,860	102.288,00
005216	LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG BARROSO & COSTA LTDA ME	10.000,000	26,730 ✓	267.300,00
	Valores médios :		26,730	267.300,00
588864	*SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV R.C.J. ZAGALO-ME ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME F CARDOSO E CIA LTDA ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA BARROSO & COSTA LTDA ME	2.680,000 2.680,000 2.680,000 2.680,000 2.680,000	9,450 ✓ 9,740 ✓ 17,500 ✓ 14,860 ✓ 9,700 ✓	25.326,00 26.103,20 46.900,00 39.824,80 25.996,00
	Valores médios :		12,250	32.830,00
017699	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME BANCO DE PREÇOS ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA BARROSO & COSTA LTDA ME	916,000 916,000 916,000 916,000	15,960 ✓ 18,390 ✓ 26,460 ✓ 15,950	14.619,36 16.845,24 24.237,36 14.610,20
	Valores médios :		19,190	17.578,04
001722	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO R.C.J. ZAGALO-ME ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME F CARDOSO E CIA LTDA ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	140.000,000 140.000,000 140.000,000 140.000,000	0,340 0,350 ✓ 0,390 ✓ 0,550 ✓	47.600,00 49.000,00 54.600,00 77.000,00
	Valores médios :		0,408	57.050,00
001040	FUROSEMIDA 40 MG			

rpt12

Camila Rolim Avila
Secretária Interina de Administração e Finanças

Lomar Loureiro Garuzzo
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Paragominas

Código	Descrição	Quant.	VI. unitário	VI. total
Proponente				
	R.C.J. ZAGALO-ME	200.000,000	0,120	24.000,00
	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	200.000,000	0,130	26.000,00
	F CARDOSO E CIA LTDA	200.000,000	0,140	28.000,00
	ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	200.000,000	0,130	26.000,00
	BARROSO & COSTA LTDA ME	200.000,000	0,130	26.000,00
	Valores médios :		0,130	26.000,00
829554	OXACILINA 500MG INJ. (UND)			
	R.C.J. ZAGALO-ME	60.656,000	2,200	133.443,20
	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	60.656,000	2,280	138.295,68
	F CARDOSO E CIA LTDA	60.656,000	2,410	146.180,96
	ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	60.656,000	5,000	303.280,00
	BARROSO & COSTA LTDA ME	60.656,000	2,270	137.689,12
	Valores médios :		2,832	171.777,79
024193	BERACTANTO 25MG/ML			
	BANCO DE PREÇOS	100,000	1.373,890	137.389,00
	ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	100,000	2.050,000	205.000,00
	Valores médios :		1.711,945	171.194,50
532888	CITRATO DE CAFEÍNA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL			
	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	300,000	213,260	63.978,00
	Valores médios :		213,260	63.978,00
589106	*FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM			
	R.C.J. ZAGALO-ME	8.000,000	2,350	18.800,00
	F CARDOSO E CIA LTDA	8.000,000	2,390	19.120,00
	ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8.000,000	4,800	38.400,00
	BARROSO & COSTA LTDA ME	8.000,000	2,370	18.960,00
	Valores médios :		2,978	23.820,00
248071	MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC			
	F CARDOSO E CIA LTDA	5.300,000	3,220	17.066,00
	ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5.300,000	5,020	26.606,00
	Valores médios :		4,120	21.836,00
248941	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC			
	R.C.J. ZAGALO-ME	400,000	2,100	840,00
	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	400,000	4,100	1.640,00
	F CARDOSO E CIA LTDA	400,000	1,850	740,00
	BANCO DE PREÇOS	400,000	4,500	1.800,00
	ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	400,000	2,280	912,00
	BARROSO & COSTA LTDA ME	400,000	2,150	860,00
	Valores médios :		2,830	1.132,00
589073	*SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV			
	R.C.J. ZAGALO-ME	1.000,000	4,850	4.850,00
	BARROSO & COSTA LTDA ME	1.000,000	4,840	4.840,00
	Valores médios :		4,845	4.845,00
589865	*SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC			
	R.C.J. ZAGALO-ME	30.900,000	4,250	131.325,00
	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	30.900,000	5,270	162.843,00
	ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	30.900,000	3,940	121.746,00
	BARROSO & COSTA LTDA ME	30.900,000	5,100	157.590,00
	Valores médios :		4,640	143.376,00
131245	PANTOPRAZOL 40MG INJ EV			
	R.C.J. ZAGALO-ME	9.000,000	24,500	220.500,00
	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	9.000,000	25,520	229.680,00
	F CARDOSO E CIA LTDA	9.000,000	26,720	240.480,00
	ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9.000,000	20,200	181.800,00
	BARROSO & COSTA LTDA ME	9.000,000	28,200	253.800,00
	Valores médios :		25,028	225.252,00
588888	*LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.			
	ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	65,000	2,180	141,70
	Valores médios :		2,180	141,70
966609	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL			



Lomar Loureiro Garuzzi
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Paragominas

Código Descrição

Proponente

Quant.

Vl. unitário

Vl. total

R.C.J. ZAGALO-ME

13.000,000

11,700✓

152.100,00

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

13.000,000

15,710✓

204.230,00

F CARDOSO E CIA LTDA

13.000,000

18,330

238.290,00

ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

13.000,000

16,000

208.000,00

BARROSO & COSTA LTDA ME

13.000,000

14,900

193.700,00

Valores médios :

15,328

199.264,00


Camila Rolim Avila
Secretaria Interina de Administração e Finanças


Lomar Loureiro Caruzzi
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Paragominas





Pará
Governo Municipal de Paragominas

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - menor valor

Pag.: 4

R.C.J. ZAGALO-ME

042707	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML	500,000	4,050	2.025,00
826225	AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND)	4.320,000	10,240	44.236,80
588864	*SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV	2.680,000	9,450	25.326,00
001722	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	140.000,000	0,340	47.600,00
001040	FUROSEMIDA 40 MG	200.000,000	0,120	24.000,00
829554	OXACILINA 500MG INJ. (UND)	60.656,000	2,200	133.443,20
589106	*FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM	8.000,000	2,350	18.800,00
966609	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETÁVEL	13.000,000	11,700	152.100,00
Total do(s) item(ns) :				447.531,00

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

532888	CITRATO DE CAFÉINA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL	300,000	213,260	63.978,00
Total do(s) item(ns) :				63.978,00

F CARDOSO E CIA LTDA

248071	MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC	5.300,000	3,220	17.066,00
248941	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC	400,000	1,850	740,00
Total do(s) item(ns) :				17.806,00

BANCO DE PREÇOS

024193	BERACTANTO 25MG/ML	100,000	1.373,890	137.389,00
Total do(s) item(ns) :				137.389,00

ESSENCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS

966641	NEOMICINA + DEXAMETASONA	6.500,000	5,960	38.740,00
269206	INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML	800,000	110,000	88.000,00
588865	*SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC	30.900,000	3,940	121.746,00
131245	PANTOPRAZOL 40MG INJ EV	9.000,000	20,200	181.800,00
588888	*LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.	65,000	2,180	141,70
Total do(s) item(ns) :				430.427,70

BARROSO & COSTA LTDA ME

510453	ACICLOVIR 400MG C/30COMP.	800,000	60,900	48.720,00
005216	LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG	10.000,000	26,730	267.300,00
017699	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO	916,000	15,950	14.610,20
589073	*SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV	1.000,000	4,840	4.840,00
Total do(s) item(ns) :				335.470,20
Total geral :				1.432.601,90



Pará
Governo Municipal de Paragominas

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - valor médio

Pag.: 5

510453	ACICLOVIR 400MG C/30COMP.	800,0000	61,260	49.008,00
042707	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML	500,0000	4,947	2.473,50
966641	NEOMICINA + DEXAMETASONA	6.500,0000	7,030	45.695,00
244672	SULFADIAZINA 500MG COMP.	10.000,0000	0,000	0,00
131229	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML	1.700,0000	0,000	0,00
826225	AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND)	4.320,0000	13,413	57.944,16
244141	CLOXAZOLAM 2MG COMP.	10.000,0000	0,000	0,00
269206	INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML	800,0000	127,860	102.288,00
519649	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML	400,0000	0,000	0,00
588774	INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30	100,0000	0,000	0,00
589111	INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA	600,0000	0,000	0,00
005216	LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG	10.000,0000	26,730	267.300,00
001139	RANITIDINA 50MG INJ (UND)	100,0000	0,000	0,00
966646	SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%	1.260,0000	0,000	0,00
588864	*SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV	2.680,0000	12,250	32.830,00
017699	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO	916,0000	19,190	17.578,04
001722	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	140.000,0000	0,408	57.120,00
001040	FUROSEMIDA 40 MG	200.000,0000	0,130	26.000,00
829554	OXACILINA 500MG INJ. (UND)	60.656,0000	2,832	171.777,79
024193	BERACTANTO 25MG/ML	100,0000	1.711,945	171.194,50
532888	CITRATO DE CAFÉINA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL	300,0000	213,260	63.978,00
589106	*FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM	8.000,0000	2,978	23.824,00
025447	LACTATO DE MILRINONA 1MG/ML - INJETÁVEL	1.000,0000	0,000	0,00
248071	MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC	5.300,0000	4,120	21.836,00
248941	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC	400,0000	2,830	1.132,00
589073	*SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV	1.000,0000	4,845	4.845,00
588865	*SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC	30.900,0000	4,640	143.376,00
131245	PANTOPRAZOL 40MG INJ EV	9.000,0000	25,028	225.252,00
005404	CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1)100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA(VIT B6)100MG	3.900,0000	0,000	0,00
588888	*LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.	65,0000	2,180	141,70
966609	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL	13.000,0000	15,328	199.264,00
Total :				1.684.857,69

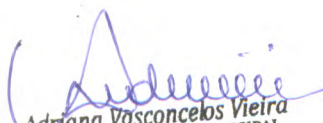


Coordenadoria de Suprimentos e Almoxarifado
www.paragominas.pa.gov.br

JUSTIFICATIVA DA AUSÊNCIA DE TRÊS COTAÇÕES

Informamos que esta municipalidade solicitou das empresas: R.C.J.ZAGALLO-ME, ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, F. CARDOSO, ESSENCIAL DISTRIB. DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS, BARROSO & COSTA LTDA -ME, ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI, VIA FARMACIA DO BRASIL EIRELI, UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL LTDA, TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PROD. FARM. E HOSP. EIRELI – ME, ASTHAMED COM. DE PROD. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-EPP, e BANCO DE PREÇOS, pesquisa de preços para a aquisição de material de farmacológico objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus Programas Hospital Municipal e Unidade de Pronto Atendimento - UPA, , conforme Cotação de Preço Nº 20230228001, porém não obtivemos as três precificações Para todos os itens. Dizemos ainda que devido às necessidades da **SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE**, solicitamos que seja aceita a presente justificativa dado a exiguidade do tempo, não podendo portanto aguardar os orçamentos na sua totalidade.

Atenciosamente,


Adriana Vasconcelos Vieira
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL
SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

Coordenadoria de Suprimentos e Almoxarifado
Prefeitura Municipal de Paragominas/PA



Voltar

Criar email

Responder

Responder

Encamin

Excluir

Mover

Imprimir

Arquivo

Marcar

Mais

Caixa de entrada	1968
Rascunhos	
Enviados	
Spam	
Lixeira	
Arquivo	
Junk	429

COTAÇÃO MATERIAL FARM...

Mensagem 1 de 2312

De

suprimentos@paragominas.pa.gov.br

Terrasulmedicamentos, f cardoso, DistribenItda, Financeiroaliancahosp, Pdvhospitalar, Vendas, Faturamentolicitacoes

Cópia Oculta (Cco)

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Objeto: "Aquisição de material farmacológico objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus programas"

Hoje 1: PLANILHA FARM... (~15 KB)

Prezados,

Seguindo orientações da Controladoria Geral do Município através de parecer/ofício nº 5172/2022-CGM, que solicita a todas as empresas nos encaminhe cotação de preço com prazo de resposta em 24 hs

Em anexo segue os itens relacionados na planilha, para futura aquisição.

Obs.: as empresas que deixarem de mandar seus orçamentos não poderão apresentar em período posterior ao estabelecido devido a urgência para aquisição de tais medicamentos.

- havendo interesse em disputar os itens, aguardaremos o retorno da solicitação dentro do prazo de 24 horas.

POR FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA EMAIL.

-----SOLICITAÇÃO EM CARÁTER DE URGÊNCIA-----

Atenciosamente,

Setor de Suprimentos e Almoxarifado
Prefeitura Municipal de Paragominas-PA
suprimentos@paragominas.pa.gov.br - coordenadoriadesuprimentos@gmail.com
(91) 3729-8001, 8002



Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO /PARAGOMINAS**
De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>
Para <comercial@essencialfarmaceutica.com.br>
Data 2023-03-10 10:54



- PLANILHA FARMACOLOGICO 2023.xlsx(~15 KB)

Bom dia!

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Objeto: "Aquisição de material farmacológico objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus programas"

Prezados,

Seguindo orientações da Controladoria Geral do Município através de parecer/ofício nº 5172/2022-CGM, que solicita a todas as empresas nos encaminhe cotação de preço com prazo de resposta em 24 hs
Em anexo segue os itens relacionados na planilha, para futura aquisição.

Obs.: as empresas que deixarem de mandar seus orçamentos não poderão apresentar em período posterior ao estabelecido devido a urgência para aquisição de tais medicamentos.

havendo interesse em disputar os itens, aguardaremos o retorno da solicitação dentro do prazo de 24 horas.

POR FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA EMAIL.

-----SOLICITAÇÃO EM CARÁTER DE URGÊNCIA-----

Atenciosamente,

Setor de Suprimentos e Almoxarifado

Prefeitura Municipal de Paragominas-PA

suprimentos@paragominas.pa.gov.br - coordenadoriadesuprimentos@gmail.com

(91) 3729-8001, 8002

Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO /PARAGOMINAS**
De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>
Para <vendas1@premedphd.com.br>
Data 2023-03-13 17:21



- PLANILHA FARMACOLOGICO 2023.xlsx(~15 KB)

Boa tarde!!

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Objeto: "Aquisição de material farmacológico objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus programas"

Prezados,

Seguindo orientações da Controladoria Geral do Município através de parecer/ofício nº 5172/2022-CGM, que solicita a todas as empresas nos encaminhe cotação de preço com prazo de resposta em 24 hs
Em anexo segue os itens relacionados na planilha, para futura aquisição.

Obs.: as empresas que deixarem de mandar seus orçamentos não poderão apresentar em período posterior ao estabelecido devido a urgência para aquisição de tais medicamentos.

- havendo interesse em disputar os itens, aguardaremos o retorno da solicitação dentro do prazo de 24 horas.

POR FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE EMAIL.

-----SOLICITAÇÃO EM CARÁTER DE URGÊNCIA-----

Atenciosamente,

Setor de Suprimentos e Almoxarifado
Prefeitura Municipal de Paragominas-PA
suprimentos@paragominas.pa.gov.br - coordenadoriadesuprimentos@gmail.com
(91) 3729-8001, 8002

Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO /PARAGOMINAS**
De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>
Para <financeiroaliancahosp@gmail.com>
Data 2023-03-07 15:18



- PLANILHA FARMACOLOGICO 2023.xlsx(~15 KB)



Boa tarde!

Solicitamos orçamento para COMPRA DIRETA DE MATERIAL FARMACOLÓGICO,
para atender a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS;
HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.

Favor mandar sua proposta carimbada e assinada.

Por gentileza mandar as seguintes CERTIDÕES

CERTIDÃO MUNICIPAL (IPTU)

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO FGTS- CRF

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DÍVIDA ATIVA DA
UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE SUPRIMENTOS/COMPRAS

Leiliane Viana
091 989469826
(91)3729-8000/8001

Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO /PARAGOMINAS**
De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>
Para <vendas@viafarmadobrasil.com.br>
Data 2023-03-07 15:10



- PLANILHA FARMACOLOGICO 2023.xlsx(~15 KB)

Boa tarde!

Solicitamos orçamento para COMPRA DIRETA DE MATERIAL FARMACOLÓGICO,
para atender a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS;
HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.



Favor mandar sua proposta carimbada e assinada.

Por gentileza mandar as seguintes CERTIDÕES

CERTIDÃO MUNICIPAL (IPTU)

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO FGTS- CRF

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DÍVIDA ATIVA DA
UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE SUPRIMENTOS/COMPRAS

Leiliane Viana
091 989469826
(91)3729-8000/8001

Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO /PARAGOMINAS**

De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>

Para <faturamentolicitacoes@uniaquimica.com.br>

Data 2023-03-07 15:05



- PLANILHA FARMACOLOGICO 2023.xlsx(~15 KB)

Boa tarde!

Solicitamos orçamento para COMPRA DIRETA DE MATERIAL FARMACOLÓGICO,
para atender a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS;
HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.



Favor mandar sua proposta carimbada e assinada.

Por gentileza mandar as seguintes CERTIDÕES

CERTIDÃO MUNICIPAL (IPTU)

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO FGTS- CRF

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DÍVIDA ATIVA DA
UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

SETOR DE SUPRIMENTOS/COMPRAS

Leiliane Viana

091 989469826

(91)3729-8000/8001

Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO /PARAGOMINAS**
De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>
Para <terrasulmedicamentos@gmail.com>
Data 2023-03-07 15:04



- PLANILHA FARMACOLOGICO 2023.xlsx(~15 KB)

Boa tarde!

Solicitamos orçamento para COMPRA DIRETA DE MATERIAL FARMACOLÓGICO, para atender a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS; HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.



Favor mandar sua proposta carimbada e assinada.

Por gentileza mandar as seguintes CERTIDÕES

CERTIDÃO MUNICIPAL (IPTU)

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO FGTS- CRF

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE SUPRIMENTOS/COMPRAS

Leiliane Viana
091 989469826
(91)3729-8000/8001

Assunto **COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO /PARAGOMINAS**
De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>
Para <licitacao06@altamedltda.com.br>
Data 2023-03-07 14:42



- PLANILHA FARMACOLOGICO 2023.xlsx(~15 KB)

Boa tarde!

Solicitamos orçamento para COMPRA DIRETA DE MATERIAL FARMACOLÓGICO,
para atender a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS;
HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.

Favor mandar sua proposta carimbada e assinada.

Por gentileza mandar as seguintes CERTIDÕES

CERTIDÃO MUNICIPAL (IPTU)

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO FGTS- CRF

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DÍVIDA ATIVA DA
UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE SUPRIMENTOS/COMPRAS

Leiliane Viana
091 989469826
(91)3729-8000/8001



Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLOGICO
PREGÃO/PARAGOMINAS**

De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>

Para <armazendosmedicamentos@gmail.com>

Data 2023-02-24 15:26



- PLANILHA COTAÇÃO FARMACOLÓGICO.xlsx(~15 KB)

Boa tarde!

Solicitamos cotação de preços para aquisição de materiais de consumo tais como: MATERIAL FARMACOLÓGICO, objetivando atender a SECRETRARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS, HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.

segue planilha anexo dos itens.

Favor mandar sua proposta carimbada e assinada.

Leiliane Viana

091 989469826

(91)3729-8000/8001

Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLOGICO
PREGÃO/PARAGOMINAS**

De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>

Para <distribentda@gmail.com>

Data 2023-02-24 15:27



- PLANILHA COTAÇÃO FARMACOLÓGICO.xlsx(~15 KB)

Boa tarde!

Solicitamos cotação de preços para aquisição de materiais de consumo tais como: MATERIAL FARMACOLÓGICO, objetivando atender a SECRETRARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS, HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.

segue planilha anexo dos itens.

Favor mandar sua proposta carimbada e assinada.

Leiliane Viana

091 989469826

(91)3729-8000/8001

Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLOGICO
PREGÃO/PARAGOMINAS**

De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>

Para <vendas@viafarmadobrasil.com.br>

Data 2023-02-24 15:36



- PLANILHA COTAÇÃO FARMACOLÓGICO.xlsx(~15 KB)

Boa tarde!

Solicitamos cotação de preços para aquisição de materiais de consumo tais como: MATERIAL FARMACOLÓGICO, objetivando atender a SECRETRARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS, HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.

segue planilha anexo dos itens.

Favor mandar sua proposta carimbada e assinada.

Leiliane Viana

091 989469826

(91)3729-8000/8001

Assunto **Fwd: COTAÇÃO MATERIAL FARMACOLOGICO
PREGÃO/PARAGOMINAS**
De <suprimentos@paragominas.pa.gov.br>
Para <vendadireta@asthamed.com.br>
Data 2023-02-24 15:50



- PLANILHA COTAÇÃO FARMACOLÓGICO.xlsx(~15 KB)

Boa tarde!

Solicitamos cotação de preços para aquisição de materiais de consumo tais como: MATERIAL FARMACOLÓGICO, objetivando atender a SECRETRARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS, HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.

segue planilha anexo dos itens.
Favor mandar sua proposta carimbada e assinada.

Leiliane Viana
091 989469826
(91)3729-8000/8001



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA DE PARAGOMINAS
COORDENADORIA DE SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO

OFÍCIO Nº 082/2023 - CSA

Paragominas-PA 20 de Março de 2023.

Da: COORDENADORIA DE SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO
À: Secretaria Municipal de Planejamento e Desenvolvimento.

Senhor Secretário,

Solicitamos providências da Secretaria de Planejamento, no que se refere à informações acerca das Dotações Orçamentárias existentes para o Ofício nº 027/2023, objeto: "Aquisição de materiais de consumo tais como material farmacológico, objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus Programas, Hospital Municipal de Paragominas e a Unidade de Pronto Atendimento - UPA".


Adriana Vasconcelos Vieira
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL
SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

COORDENADORIA DE SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO
PREFEITURA DE PARAGOMINAS

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA DE PARAGOMINAS
GABINETE DO CHEFE DO PODER EXECUTIVO

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA
(Inciso II, Art. 16, Lei Complementar nº 101/2000)

OBJETO:.” Aquisição de materiais de consumo tais como material farmacológico, objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus Programas, Hospital Municipal de Paragominas e a Unidade de Pronto Atendimento – UPA”

ORÇAMENTO 2023:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto Atividade: 2.075 – Prevenção e Controle de DST e AIDS – Recurso: C/C:54.300-4

Projeto Atividade: 1.027 – Manutenção do Programa Melhor em Casa – Recurso: C/C:54.300-4

Projeto Atividade: 2.081- Manutenção do Estratégia Saúde da Família – PSF– Recurso: C/C:54.300-4

Projeto Atividade:2.086 – Manutenção do Programa de Assistência Farmacêutica – Recurso: C/C:33.984-9

Projeto Atividade: 2.089 – Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial – Recurso: C/C:54.300-4

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: COORDENAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Projeto Atividade: 2.091 – Unidade de Pronto Atendimento – UPA – Recurso: C/C:54.300-4

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: COORDENADORIA DO HOSPITAL MUNICIPAL

Projeto Atividade: 2.093 – Manutenção do Hospital Municipal – Recurso: FMS

Projeto Atividade: 2.094 – Manutenção das Ações da Unidade Intermediária Neo Natal UCIN – FMS: C/C:54.300-4

Classificação Econômica: 33.90.30.00 Material de Consumo

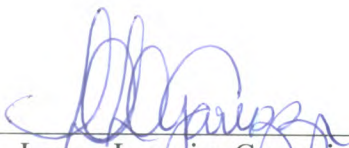
Na qualidade de Ordenadora de Despesas da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, declaro, para os efeitos do inciso II do artigo 16 da Lei Complementar nº 101 - Lei de Responsabilidade Fiscal, que a despesa acima especificada possui adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA DE PARAGOMINAS
GABINETE DO CHEFE DO PODER EXECUTIVO

.....

Anual (LOA) e compatibilidade com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei de Diretrizes Orçamentária (LDO).

PARAGOMINAS/PA 20 de Março de 2023.



Lomar Loureiro Garuzzi
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

PROTOCOLO

2691

PROTOCOLO GERAL

DATA 21/03/2023

DESTINO CONTROLADORIA

Nº ORIGEM

OFICIO ASSUNTO

FORNECEDOR

Nº VALOR

SUPRIMENTOS

27 FASE INICIAL T.R. Nº 002/2023 - MATERIAL FARMALOGICO

1

QUANTIDADE

RECEBIDO POR:

Jerguina

NA DATA: 21/03/23 HORAS

—:—

Ofício nº 1706/2023-CGM

Paragominas-PA, 16 de junho de 2023.

À

Sra. Adriana Vasconcelos Vieira

Superintendente Municipal - Deptº de Suprimentos

Assunto: Devolução de TR.

Prezada Senhora,

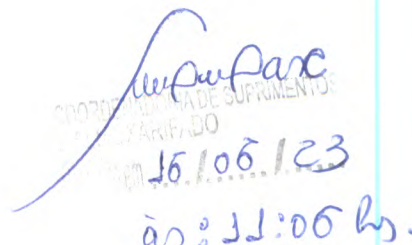
Encaminhamos a devolução do processo Licitatório na modalidade Pregão Eletrônico, objeto material farmatológico, TR nº 002/2023, pois, a mesma encontra-se com suas cotações defasadas. Solicito que atualize as cotações e encaminhe para análise do controle interno.

Na oportunidade nos colocamos a disposição para qualquer dúvida que venha a ocorrer.

Atenciosamente,



Maria Negrão Auerbach
Controladoria Geral do Município



COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS
16/06/23
às 11:05 hs.



CNPJ: 02.193.057/0001-78
Responsável: joelma passos



Relatório de Cotação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE

Pesquisa realizada entre 19/06/2023 10:09:03 e 19/06/2023 17:13:30

Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Joelma Almeida dos Passos
Suprimentos e Almoxxarifado
Mat: 1014988
Prefeitura Municipal de Paragominas

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item	Preços	Quantidade	Preço Estimado	Percentual	Preço Estimado Calculado	Total
1) ACICLOVIR 400MG C/30COMP. ✓	1	1 Unidade	R\$ 2,32 (un) ✓	-	R\$ 2,32	R\$ 2,32
2) HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNESIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML ✓	1	1 Unidade	R\$ 3,54 (un)	-	R\$ 3,54	R\$ 3,54
3) NEOMICINA + DEXAMETASONA ✓	2	1 Unidade	R\$ 9,96 (un)	-	R\$ 9,96	R\$ 9,96
4) SULFADIAZINA 500MG COMP. ✓	2	1 Unidade	R\$ 2,83 (un)	-	R\$ 2,83	R\$ 2,83
5) ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML	2	1 Unidade	R\$ 14,01 (un)	-	R\$ 14,01	R\$ 14,01
6) AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND) ✓	2	1 Unidade	R\$ 13,77 (un)	-	R\$ 13,77	R\$ 13,77
7) CLOXAZOLAM 2MG COMP. ✓	1	1 Unidade	R\$ 68,21 (un)	-	R\$ 68,21	R\$ 68,21
8) INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML ✓	2	1 Unidade	R\$ 132,91 (un)	-	R\$ 132,91	R\$ 132,91
9) INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML ✓	2	1 Unidade	R\$ 135,92 (un)	-	R\$ 135,92	R\$ 135,92
10) INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30 ✓	1	1 Unidade	R\$ 112,98 (un)	-	R\$ 112,98	R\$ 112,98
11) INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA ✓	2	1 Unidade	R\$ 291,58 (un)	-	R\$ 291,58	R\$ 291,58
12) LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG ✓	1	1 Unidade	R\$ 1,04 (un)	-	R\$ 1,04	R\$ 1,04
13) RANITIDINA 50MG INJ (UND) ✓	2	1 Unidade	R\$ 2,36 (un)	-	R\$ 2,36	R\$ 2,36
14) SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12% ✓	1	1 Unidade	R\$ 14,33 (un)	-	R\$ 14,33	R\$ 14,33
15) *SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV ✓	2	1 Unidade	R\$ 7,72 (un)	-	R\$ 7,72	R\$ 7,72
16) SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO ✓	5	1 Unidade	R\$ 12,15 (un)	-	R\$ 12,15	R\$ 12,15
17) BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO ✓	2	1 Unidade	R\$ 0,29 (un)	-	R\$ 0,29	R\$ 0,29
18) FUROSEMIDA 40 MG ✓	1	1 Unidade	R\$ 0,10 (un)	-	R\$ 0,10	R\$ 0,10
19) OXACILINA 500MG INJ. (UND) ✓	2	1 Unidade	R\$ 2,53 (un)	-	R\$ 2,53	R\$ 2,53
20) BERACTANTO 25MG/ML ✓	2	1 Unidade	R\$ 1.325,00 (un)	-	R\$ 1.325,00	R\$ 1.325,00
21) CITRATO DE CAFÉINA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL ✓	1	1 Unidade	R\$ 55,33 (un)	-	R\$ 55,33	R\$ 55,33



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)
Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfXsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfXsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d>

22) *FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM ✓	2	1 Unidade	R\$ 3,72 (un)	-	R\$ 3,72	R\$ 3,72
23) LACTATO DE MILRINONA 1MG/ML - INJETÁVEL ✓	1	1 Unidade	R\$ 648,28 (un)	-	R\$ 648,28	R\$ 648,28
24) MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC ✓	2	1 Unidade	R\$ 4,78 (un)	-	R\$ 4,78	R\$ 4,78
25) NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC ✓	2	1 Unidade	R\$ 6,31 (un)	-	R\$ 6,31	R\$ 6,31
26) *SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV ✓	3	1 Unidade	R\$ 6,13 (un)	-	R\$ 6,13	R\$ 6,13
27) *SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC ✓	2	1 Unidade	R\$ 7,01 (un)	-	R\$ 7,01	R\$ 7,01
28) PANTOPRAZOL 40MG INJ EV ✓	2	1 Unidade	R\$ 17,80 (un)	-	R\$ 17,80	R\$ 17,80
29) CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXIN A(VIT B6) 100MG ✓	2	1 Unidade	R\$ 14,09 (un)	-	R\$ 14,09	R\$ 14,09
30) *LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP. ✓	2	1 Unidade	R\$ 2,61 (un)	-	R\$ 2,61	R\$ 2,61
31) BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL	3	1 Unidade	R\$ 11,42 (un)	-	R\$ 11,42	R\$ 11,42



Valor Global: R\$ 2.931,03

Detalhamento dos Itens

Item 1: ACICLOVIR 400MG C/30COMP.			
Preço Estimado: R\$ 2,32 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,32	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,32

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ACICLOVIR 400MG C/30COMP. ✓	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,32 ✓

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA
Prefeitura Municipal de Holambra

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS (PARTE 03).

Descrição: GERAIS ACICLOVIR 400MG, CAP/CP/CP REV, ORAL - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACICLOVIR 400MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Data: 29/08/2022 11:39

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: OC: 874700801002022OC00038

Lote/Item: 1/31

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 7.500

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor ✓

Valor da Proposta Final

11.195.057/0001-00 AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 1,20 ✓

VENCEDOR

Marca: GENERICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACICLOVIR 400MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: SP Cidade: Avaré Endereço: R MARCOS TAMASSIA, 153

Nome de Contato: Evandro

Telefone: (14) 3733-2601

Email: evandro.avaremed@gmail.com



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

01.857.076/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 2 R\$ 1,28

Marca: GENERICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACICLOVIR 400MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

SP Valinhos AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 RENATO (19) 3829-0761 valinpharma@valinpharma.com.br



23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 3 R\$ 1,30

Marca: MERCK

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACICLOVIR 400MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

RS Erechim R SERGIPE, 955 NATALIA (54) 3712-3655 exemplarmed@gmail.com

10.493.969/0001-03 TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 4 R\$ 3,35

Marca: GENÉRICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACICLOVIR 400MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:

RJ Rio de Janeiro R FRANCISCO REAL, 1085 (21) 2401-6248

04.851.958/0001-47 R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 5 R\$ 6,16

Marca: Genérico

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACICLOVIR 400MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

SP Santa Rita do Passa Quatro R JOAO ERBETA, 277 MARCIO (19) 3584-4400 licitacao@rp4medicamentos.com.br

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. 6 R\$ 6,76

Marca: GENÉRICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACICLOVIR 400MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

SP Botucatu R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 MICHELE (14) 3814-0512 licitacoes@fragnare.com.br

Item 2: HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNESIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML

Preço Estimado: R\$ 3,54 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 3,54 Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,54

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNESIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,54

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Órgão: Fundação Municipal de Saúde de Rio Claro - SP

Objeto: Eventual aquisição de medicamentos reposição de estoque (6 meses)

Descrição: HIDROXIDO ALUMINIO 60MG+HIDROXIDO MAGNESIO 40MG/ML -
HIDROXIDO ALUMINIO 60MG+HIDROXIDO MAGNESIO 40MG/ML

Data: 21/11/2022 09:05

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: NÃO

Identificação: 14626_000742022

Lote/Item: 88/1

Ata: Link Ata

Fonte: <https://comprasbr.com.br/>

Quantidade: 2.500

Unidade: FRS

UF: SP



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.520.829/0001-40 *VENCEDOR*	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Marca: NATULAB Fabricante: Fabricante não informado Modelo: KOLLANGELNOTIF. Descrição: Descrição não informada	R\$ 2,89
Estado: RS	Cidade: Barão de Cotegipe	Endereço: ROD BR 480, 180
Nome de Contato: Odair	Telefone: (54) 3523-2600	Email: dimaster@dimaster.com.br
25.101.524/0001-08	R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada	R\$ 2,90
Estado: SP	Cidade: Praia Grande	Endereço: AV DOM PEDRO II, 785
Telefone: (13) 3472-4000	Email: junior.comercial@r&cistribuidora.com.br	
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada	R\$ 4,17
Estado: MG	Cidade: Varginha	Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303
Telefone: (35) 3214-7406	Email: licitacao@acacia.med.br	
10.869.890/0001-26	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada	R\$ 4,94
Estado: PR	Cidade: Francisco Beltrão	Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143
Nome de Contato: Adolfo Rodrigues Fiorenzano	Telefone: (46) 3524-3136	Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Item 3: NEOMICINA + DEXAMETASONA

Preço Estimado: R\$ 9,96 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 9,96

Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,96

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	NEOMICINA + DEXAMETASONA	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 9,93



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA/SP

Objeto: Registro de preços de medicamentos.

Descrição: Dexametasona - Dexametasona Concentração: 1 MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica

CatMat: 446495 - DEXAMETASONA

Data: 11/05/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:142023 / UASG:986245

Lote/Item: /171

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 500

Unidade: Frasco 5,00 ML

UF: SP



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.851.958/0001-47 *VENCEDOR*	R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: MAXIDEX Fabricante: NOVARTIS Modelo: C/5ML Descrição: REGISTRO 100681097 Estado: SP Cidade: Santa Rita do Passa Quatro Endereço: R JOAO ERBETA, 277 Nome de Contato: MARCIO Telefone: (19) 3584-4400 Email: licitacao@rp4medicamentos.com.br	R\$ 7,99
06.968.107/0001-04	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: MAXIDEX Fabricante: NOVARTIS Modelo: C/1 Descrição: Dexametasona 1mg/mL (solução oftálmica) FR 5mL NOVARTIS MAXIDEX C/1 Estado: SP Cidade: Botucatu Endereço: R RODRIGUES CEZAR, 174 Nome de Contato: NILTON Telefone: (14) 3811-8800 Email: licitacoes@rapmedicamentos.com.br	R\$ 8,92
14.271.474/0001-82	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Marca: Maxidex Fabricante: Alcon Modelo: Cx.01 Descrição: Dexametasona Concentração: 1 MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica Estado: SP Cidade: Botucatu Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 Nome de Contato: MICHELE Telefone: (14) 3814-0512 Email: licitacoes@fragnare.com.br	R\$ 10,93
37.374.797/0001-05	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: NOVARTIS Fabricante: NOVARTIS Modelo: FR Descrição: Dexametasona 1mg/mL (solução oftálmica) Estado: TO Cidade: Porto Nacional Endereço: R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE15 Nome de Contato: Aline Telefone: (63) 4141-2151 Email: pontomedi@gmail.com	R\$ 50,00
Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021		R\$ 10,00



Órgão: INST.FED.DE EDUC.,CIENC.E TEC. DA PARAIBA
INST.FED.DA PARAIBA/CAMPUS CAMPINA GRANDE

Objeto: Aquisição de medicamentos, materiais e equipamentos, para utilização no gabinete médico do Instituto Federal da Paraíba -Campus Esperança.

Descrição: DEXAMETASONA - DEXAMETASONA, COMPOSIÇÃO ACETATO, ASSOCIADA À NEOMICINA SULFATO, CONCENTRAÇÃO 1 MG + 5 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME

CatMat: 406477 - DEXAMETASONA

Data: 01/10/2022 00:00

Modalidade: Dispensa de Licitação

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 38/2022 / UASG: 158281

Lote/Item: 15/1

Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 5

Unidade: Unidade

UF: PB



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.882.610/0001-88	LOPES E FREITAS COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,00

VENCEDOR

Marca: acetato

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: DEXAMETASONA, COMPOSIÇÃO ACETATO, ASSOCIADA À NEOMICINA SULFATO, CONCENTRAÇÃO 1 MG + 5 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Esperança	RUA SOLON DE LUCENA, 211	(83) 8884-0743	lahpharma@gmail.com

Item 4: SULFADIAZINA 500MG COMP.

Preço Estimado: R\$ 2,83 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,83	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,83
-------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	SULFADIAZINA 500MG COMP.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,50

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA
Prefeitura Municipal de Holambra

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS (PARTE 08) destinados a reposição do estoque do almoxarifado da Saúde

Descrição: GERAIS SULFADIAZINA 500MG, CAP/CP/CP REV, VO (COTA ATÉ 25% - LC 147/14) - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SULFADIAZINA 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Data: 25/01/2023 09:41

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: OC: 8747008010020220C00064

Lote/Item: 1/70

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 500

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.092.927/0001-85	PABLO PEIXOTO DOS SANTOS	R\$ 3,50

VENCEDOR

Marca: SULFADIAZINA 500MG CAPSULA

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SULFADIAZINA 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Paulínia	R SALVADOR LOMBARDI NETO, 171	Pablo Peixoto dos Santos	(19) 3933-2383	remedioss33@gmail.com



Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,15

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HOSP. CLINICAS FAC.MED.MARILIA - HCFAMEMA
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Objeto: MEDICAMENTOS

Descrição: GERAIS SULFADIAZINA 500MG, CAP/CP/CP REV, VO - MEDICAMENTOS
GERAIS DE USO HUMANO, SULFADIAZINA 500MG, FORMA FARMACEUTICA
CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE
APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE
ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE
50%.

Data: 16/01/2023 17:03

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: OC: 0926010906020220C00555

Lote/Item: 1/1

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 500

Unidade: UNIDADE

UF: SP



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

06.092.927/0001-85 PABLO PEIXOTO DOS SANTOS ✓
VENCEDOR

R\$ 2,15

Marca: SULFADIAZINA 500MG CAPSULAS

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SULFADIAZINA 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO
REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO
PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP Paulínia R SALVADOR LOMBARDI NETO, 171

Nome de Contato:
Pablo Peixoto dos Santos

Telefone:
(19) 3933-2383

Email:
remedioss33@gmail.com

Item 5: ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML

Preço Estimado: R\$ 14,01 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 14,01

Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,01

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,73

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Município de Mirador - PR

Objeto: AQUISIÇÃO DE "MEDICAMENTOS PARA USO INTERNO NAS UNIDADES DE
SAÚDE E DISTRIBUIÇÃO GRATUITA" PARA PACIENTES DO MUNICÍPIO DE
MIRADOR, ESTADO DO PARANÁ.

Descrição: CLORANFENICOL 10.000UI G + ACETATO DE RETINOL 25MG/ML +
AMINOÁCIDOS 5MG/ML + - CLORANFENICOL 10.000UI G + ACETATO DE
RETINOL 25MG/ML + AMINOÁCIDOS 5MG/ML +

Data: 28/02/2023 09:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: NÃO

Identificação: 16680_0062023

Lote/Item: 63215/1

Ata: Link Ata

Fonte: https://comprasbr.com.br/

Quantidade: 50

Unidade: Unidade

UF: PR

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

06.974.929/0001-06 NOROESTE MEDICAMENTOS - EIRELI
VENCEDOR

R\$ 10,73

Marca: CRISTALIA

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
PR Paranavai R ANTONIO FACHIN, 2210

Nome de Contato:
RONALDO

Telefone:
(44) 3422-7118

Email:
noroestemed@uol.com.br



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

Preço CMED (Anvisa) 1:

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Produto: ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA

Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA; ACETATO DE CLOSTEBOL

Apresentação: 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G

Tipo Produto: Genérico

Laboratório: 10.588.595/0010-92 - SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.

Classe Terapêutica: D3A9 - TODOS OUTROS PRODUTOS PARA TRATAMENTO DE FERIDAS

Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar



EAN: 7896422515399

Registro: 1832602260013

Tarja: Tarja Vermelha (**)

Restrição Hospitalar: Não

Confaz 87: Não

CAP: Não

Data Atualização: 03/01/2023 00:00

R\$ 17,29

Item 6: AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND)

Preço Estimado: R\$ 13,77 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 13,77

Média dos Preços Obtidos: R\$ 13,77

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND)

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 13,64

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE URUPÊS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS REMUME

Descrição: Aminofilina 24mg/ml inj 10ml - Aminofilina 24mg/ml inj 10ml

Data: 01/03/2023 00:00

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: SIM

Identificação: 00002123

Lote/Item: 1/22

Ata: N/A

Fonte: 138.36.123.187:5656/transparencia

Quantidade: 500

Unidade: amp

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

05.159.591/0001-68

PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS

R\$ 13,64

VENCEDOR

EIRELI

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

GO

Rio Verde

R SAO PAULO, 39

CLEIDSON

(64) 3018-2571

proremediosdf@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 13,90

Órgão: COMPLEXO HOSP.DO JUQUERY, EM FRANCO DA ROCHA

SECRETARIA DA SAUDE

FRANCO DA ROCHA

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO: MEDICAMENTOS COM OU SEM NOTIFICACAO/REGISTRO NA ANVISA DO PRODUTO

Descrição: GERAIS AMINOFILINA 24 MG/ML, SOL INJ, A/FA/SP 10 ML, IV -

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA

FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO

AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML, VIA DE

ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA

ENTREGA DE 75%.

Data: 13/12/2022 11:04

Modalidade: Convite Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: OC: 090165000012022OC00507

Lote/Item: 1/3

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 200

Unidade: UNIDADE

UF: SP



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

33.315.644/0001-28

M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

VENCEDOR

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: FARMACE

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: Cidade: Endereço:

SP Mirassol AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571

Nome de Contato: Telefone:

Md comercial

(17) 3242-8931

Email:

mdcomercialhospitalar@outlook.com

Valor da Proposta Final

R\$ 13,50



06.230.386/0001-04

SOROMED MARILIA LTDA

Marca: FARMACE

Fabricante: FARMACE

Modelo: FARMACE

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINOFILINA 24MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: Cidade: Endereço:

SP Marília AV MANOEL MULLER, 126

Nome de Contato:

TIAGO

Telefone:

(14) 3451-7316

Email:

tiago@soromed.com.br

R\$ 14,30

Item 7: CLOXAZOLAM 2MG COMP.

Preço Estimado: R\$ 68,21 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 68,21

Média dos Preços Obtidos: R\$ 68,21

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

CLOXAZOLAM 2MG COMP.

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 68,21

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITUR MUNICIPAL DE PETENCOSTE/CE

Data: 27/07/2022 10:00

Objeto: Registro de preços para aquisições futuras de medicamentos, material e equipamentos médico hospitalar, material odontológico material laboratorial, material de consumo e instrumental cirúrgico, leites e suplementos destinados a manutenção das unidades de saúde, no município de pentecoste/ce.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:162022 / UASG:927702

Lote/Item: 19/167

Ata: Link Ata

Adjudicação: 31/08/2022 14:54

Homologação: 01/09/2022 15:56

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 90

Unidade: Comprimido

UF: CE

Descrição: Cloxazolam - Cloxazolam Dosagem: 2 M

CatMat: 267527 - CLOXAZOLAM, DOSAGEM:2 MG

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

10.782.385/0001-40

GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA

VENCEDOR

Marca: EUROFARMA

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: EUROFARMA

Descrição: CLOXAZOLAM 2MG Cx COM 30 COMP

Estado: Cidade:

CE

Fortaleza

Endereço:

R R, 171

Nome de Contato:

Adriano

Telefone:

(85) 3099-1273

Email:

comercial@gbcomercio.com.br

Valor da Proposta Final

R\$ 48,00



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

05.199.870/0001-55 MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

Valor da Proposta Final

R\$ 68,21

Marca: SANDOZ

Fabricante: SANDOZ

Modelo: X

Descrição: CONFORME INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO DO RESPECTIVO EDITAL. VALIDADE DA PROPOSTA: 60(SESSENTA) DIAS. OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES FUTURAS DE MEDICAMENTOS, MATERIAL E EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR, MATERIAL ODONTOLÓGICO MATERIAL LABORATORIAL, MATERIAL DE CONSUMO E INSTRUMENTAL CIRÚRGICO, LEITES E SUPLEMENTOS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE PENTECOSTE/CE. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. CLOXAZOLAM 2MG CX COM 30 COMP 1004704980051 CX 90 SANDOZ

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

CE

Senador Pompeu

R JOAO PITOMBEIRA, 13

Osório Martins

(85) 8760-7989

osorio.maxxi@gmail.com

05.283.263/0001-79 J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 68,21

Marca: SANDOZ

Fabricante: SANDOZ

Modelo: SANDOZ

Descrição: CLOXAZOLAM 2MG CX COM 30 COMP

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

CE

Eusébio

R CEL FREIRE, 20

(85) 3111-5581

16.902.612/0001-00 DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

R\$ 71,50

Marca: NOVARTIS

Fabricante: NOVARTIS

Modelo: NOVARTIS

Descrição: Cloxazolam Dosagem: 2 M

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

CE

Fortaleza

R E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58

(85) 3099-4959

distrimedica@distrimedica.com.br

09.485.574/0001-71 PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

R\$ 190,00

Marca: NOVARTIS

Fabricante: NOVARTIS

Modelo: NOVARTIS

Descrição: CLOXAZOLAM 2MG CX COM 30 COMP

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

CE

Fortaleza

AV CAPITAO HUGO BEZERRA, 181

(85) 3252-5699

Item 8: INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML

Preço Estimado: R\$ 132,91 (un)

Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 132,91

Média dos Preços Obtidos: R\$ 132,91

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 111,24

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Órgão: COMANDO DO EXERCITO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO

Objeto: Aquisição de medicamentos para o HMASP.

Descrição: INSULINA - INSULINA, ORIGEM ASPART, DOSAGEM 100U/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL

CatMat: 276234 - INSULINA

Data: 01/01/2023 00:00

Modalidade: Dispensa de Licitação

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 1/2023 / UASG: 160495

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 3

Unidade: Frasco 10,00 ML

UF: SP



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.005.873/0001-00	PORTAL LTDA	R\$ 111,24

VENCEDOR

Marca: sem marca

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: INSULINA, ORIGEM ASPART, DOSAGEM 100U/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	R DOMINGOS SIMOES, 22	(11) 3740-7170	portal.ltda@uol.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 154,59

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICÍPIO DE COMENDADOR GOMES/MG

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS E REFERÊNCIA.

Descrição: INSULINA - INSULINA, ASPART, 100U/ML, INJETAVEL BR0276234 (100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML) (100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML)

Data: 26/01/2023 08:15

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 55913

Lote/Item: 93/93

Ata: N/A

Fonte: licitanet.com.br

Quantidade: 250

Unidade: AM

UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.140.868/0001-50	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI	R\$ 145,00

VENCEDOR

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	R JOAO ANTONIO SICOLI, 560	(17) 3227-5953	cirurgicaolimpio@terra.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
71.336.101/0001-86	VALE COMERCIAL EIRELI	R\$ 149,99

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	R PEDRO CALDAS REBELLO, 195	SONIA	(35) 3449-9950	editais@valecomercial.com.br



CNPJ Razão Social do Fornecedor
33.781.677/0001-63 RR COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
GO Goiânia AV DOS ALPES, 2180

Telefone:
(62) 3642-9568

Email:
comprasdrogariaflorencia@gmail.com



Valor da Proposta Final

R\$ 159,18

37.920.081/0001-58 PONTES E GUEDES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
MG São Gonçalo do Rio Abaixo R ABILIO BARRETO, 374

Nome de Contato: Telefone:
Marcio (31) 3380-2585

Email:
marcio@agildistribuidora.net.br

R\$ 186,00

Item 9: INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML

Preço Estimado: R\$ 135,92 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 135,92 Média dos Preços Obtidos: R\$ 135,92

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 156,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREF.MUN.DE CANTAGALO

Data: 28/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos de ordem judicial para atender as demandas do Fundo Municipal de Saúde de Cantagalo-RJ.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Insulina - Insulina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Com Aplicador , Tipo: Degludeca , Concentração: 100 UI/M

Identificação: NºPregão:112023 / UASG:985821

Lote/Item: /71

CatMat: 433218 - INSULINA

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 108

Unidade: Tubete 3,00 ML

UF: RJ

CNPJ Razão Social do Fornecedor
03.093.255/0001-34 DROGARIA LUTTERBACH PINHEIRO LTDA

Valor da Proposta Final

R\$ 155,00

VENCEDOR

Marca: tresiba
Fabricante: novo nordisk
Modelo: can

Descrição: Insulina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Com Aplicador , Tipo: Degludeca , Concentração: 100 UI/ML 3ml

Estado: Cidade: Endereço:
RJ Cordeiro AV PRESIDENTE VARGAS, 97

Telefone:
(22) 3861-0000

28.922.328/0001-84 DROGARIAS SERRANA2 DE MACUCO LTDA

R\$ 156,00

Marca: sanofi
Fabricante: sanofi
Modelo: caneta/ 100ui/ml

Descrição: Insulina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Com Aplicador , Tipo: Degludeca , Concentração: 100 UI/M

Estado: Cidade: Endereço:
RJ Macuco R DR. MARIO FREIRE MARTINS, 189

Telefone:
(22) 2551-0125

Email:
sandro@contavel.com



CNPJ Razão Social do Fornecedor

28.441.975/0001-74 JP ITA LTDA

Marca: NOVO NORDISK
Fabricante: NOVO NORDISK
Modelo: NOVO NORDISK

Descrição: Insulina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Com Aplicador , Tipo: Degludeca , Concentração: 100 UI/M

Estado: Cidade: Endereço:
RJ Aperibé R D EMILIA PEREIRA DE PINHO, 60Telefone:
(22) 3861-2200/ (22) 3861-2397Email:
corecontabil@hotmail.com

Valor da Proposta Final

R\$ 199,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 115,83

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU SC

Data: 10/02/2023 11:00

Objeto: Registro de Preços de medicamentos para atender demandas judiciais..

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Manipulação de Fórmulas - Medicamentos / Cosméticos / Insu-mos
Farmacêuticos - Insulina degludeca 100UI/ml caneta 3mL

SRP: SIM

CatSer: 15660 - MANIPULACAO DE FORMULAS - MEDICAMENTOS / COSMETICOS /
INSU-MOS FARMACEUTICOS

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:988039

Lote/Item: /19

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.
br

Quantidade: 90

Unidade: UNIDADE

UF: SC

CNPJ Razão Social do Fornecedor

04.307.650/0003-05 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS
VENCEDOR LTDA.

Valor da Proposta Final

R\$ 115,83

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: NOME COMERCIAL: TRESIBA FLEXTOUCH 100 U/ML PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA DEGLUDECA APRESENTAÇÃO: 100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR
VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH) RMS: 1176600290079 VALIDADE: 30 MESES PROCEDÊNCIA: DINAMARCA FABRICANTE: NOVO
NORDISK A/SEstado: Cidade: Endereço:
RS Cachoeirinha AV DAS INDUSTRIAS, 405Telefone:
(11) 5053-5613/ (11) 5053-5614Email:
fiscal@oncoprod.com.br

Item 10: INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30

Preço Estimado: R\$ 112,98 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 112,98

Média dos Preços Obtidos: R\$ 112,98

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 112,98



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

Órgão: DEPTO.REG.SAUDE - DRS-XVI SOROCABA
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SOROCABA

Data: 21/12/2022 14:20

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: OC: 090139000012022OC00112

Objeto: AQUISIÇÃO DE Medicamentos para atendimento de ordens administrativas

Descrição: GERAIS INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML, SOL INJ, SIST APLIC 3ML
DESCART,SC - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, INSULINA
DEGLUDECA 100 IU/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA
DE APRESENTACAO SISTEMA DE APLICACAO PREENCHIDO COM CAPACIDADE
DE3 ML DESCARTAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCULTANEA, COM
VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 90%.

Lote/Item: 1/2

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 600

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

05.005.873/0001-00 PORTAL LTDA

VENCEDOR

R\$ 105,00

Marca: TRESIBA FLEXTOUCH

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, INSULINA DEGLUDECA 100 IU/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE
APRESENTACAO SISTEMA DE APLICACAO PREENCHIDO COM CAPACIDADE DE3 ML DESCARTAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCULTANEA, COM
VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 90%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

São Paulo

R DOMINGOS SIMOES, 22

(11) 3740-7170

portal.ltdda@uol.com.br

04.307.650/0012-98 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS
LTDA.

R\$ 108,56

Marca: TRESIBA FLEXTOUCH

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, INSULINA DEGLUDECA 100 IU/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE
APRESENTACAO SISTEMA DE APLICACAO PREENCHIDO COM CAPACIDADE DE3 ML DESCARTAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCULTANEA, COM
VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 90%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

ES

Serra

R TANCREDO NEVES, 337

MARIANA

(11) 2185-3437

licitacoes@oncoprod.com.br

20.202.872/0001-40 PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R\$ 117,40

Marca: NOVO NORDISK / TRESIBA

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, INSULINA DEGLUDECA 100 IU/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE
APRESENTACAO SISTEMA DE APLICACAO PREENCHIDO COM CAPACIDADE DE3 ML DESCARTAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCULTANEA, COM
VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 90%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

GO

Goiânia

RUA C 159, S/N

GUADALUPE

(11) 4329-5700

licita@proviphospitalar.com.br

61.613.881/0001-00 DAKFILM COMERCIAL LTDA

R\$ 117,46

Marca: TRESIBA FLEXTOUCH

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, INSULINA DEGLUDECA 100 IU/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE
APRESENTACAO SISTEMA DE APLICACAO PREENCHIDO COM CAPACIDADE DE3 ML DESCARTAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCULTANEA, COM
VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 90%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

SP

São Paulo

R OURO GROSSO, 1343

(11) 3857-8766

Item 11: INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA

Preço Estimado: R\$ 291,58 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 291,58

Média dos Preços Obtidos: R\$ 291,58

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 245,15

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Secretaria Geral da Marinha
Diretoria de Abastecimento
Centro de Obtenção da Marinha no Rio de Janeiro

Data: 23/05/2023 10:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:1352023 / UASG:771300
Lote/Item: /12
Ata: Link Ata
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.347
Unidade: UNIDADE 0,00
UF: RJ

Objeto: PE_135_2023 Medicamentos Alto custo.

Descrição: LIRAGLUTIDA - LIRAGLUTIDA 6,0 MG/ML 3 ML SOLUC,A~O INJETAVEL
(EMBALAGEM CONTENDO 2 SISTEMAS DE APLICAC,A~O - INDICAC,A~O
CLINICA: DIABETES MELLITUS TIPO 2).

CatMat: 448754 - LIRAGLUTIDA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
82.277.955/0007-40 *VENCEDOR*	NOVO NORDISK FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	R\$ 245,15

Marca: VICTOZA

Fabricante: Novo Nordisk A/S

Modelo: Caneta Preenchida 3ml

Descrição: Victoza - Fármaco: liraglutida Apresentação: Solução injetável de liraglutida 6,0 mg/mL em sistema de aplicação (multidose e descartável) preenchido com 3 mL cada. Quantidade por Embalagem: 2 canetas Forma Farmacêutica: Solução injetável Via de Administração: Via Subcutânea Fabricante: Novo Nordisk A/S Registro M.S.: 1176600280022 Procedência: Dinamarca Marca: Victoza®

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	São José dos Pinhais	R FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625	(11) 3868-9137/ (11) 3868-9247	recebimento@novonordisk.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 338,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de Coronel Murta
Secretaria Municipal de Saúde

Data: 02/03/2023 00:00
Modalidade: Pregão eletrônico
SRP: SIM

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE
MEDICAMENTOS, EM ATENDIMENTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO
MUNICÍPIO DE CORONEL MURTA/MG.

Identificação: 42023

Descrição: VICTOZA 6MG ML INJ 2CARP TERMO (LIRAGLUTIDA) - VICTOZA 6MG ML INJ
2CARP TERMO (LIRAGLUTIDA)

Lote/Item: 342/24714

Ata: N/A

Fonte: pmcoronelmurta-transparencia.gpe
cloud.com.br

Quantidade: 200

Unidade: AMPOLA - AMPOLA

UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.646.395/0001-43 *VENCEDOR*	BAHIMINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 338,00

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: VICTOZA 6MG ML INJ 2CARP TERMO (LIRAGLUTIDA)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Ponto dos Volantes	R BELA VISTA, 305	(33) 8887-8786	diethafarma@outlook.com



Item 12: LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG

Preço Estimado: R\$ 1,04 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,04

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,04

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG



Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,04

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR

Data: 30/11/2022 09:00

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Atenção Básica de Saúde de Volta Redonda/RJ, conforme especificações constantes no Anexo 01, Termo de Referência, deste edital..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:1512022 / UASG:926850

Lote/Item: /86

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 23.500

Unidade: Comprimido

UF: RJ

Descrição: Levodopa - Apresentação: Liberação Lenta, Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 200mg + 50mg,

CatMat: 292548 - LEVODOPA

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 0,69

VENCEDOR

Marca: CRISTÁLIA-PARKIDOPA

Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Modelo: Não se aplica

Descrição: Parkidopa 250mg + 25mg - Caixa com 20 blisters x 10 comprimidos (Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0107.004-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.* Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 87/02 e alterações* * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Itapira

ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N

(19) 3863-9500

milton@cristalia.com.br

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,74

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: CPR

Descrição: Levodopa - Apresentação:Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 250mg + 25mg,

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Iara

(54) 3712-3948

biomed.licitacao@gmail.com

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 0,85

Marca: cristalia

Fabricante: cristalia

Modelo: unidade

Descrição: Levodopa - Apresentação: Liberação Lenta, Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 200mg + 50mg,

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229

DARLAN

(54) 3712-0427

licitacoes@3med.com.br

24.875.483/0001-36 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,88

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: COMP

Descrição: LEVODOPA 250MG +CARBIDOPA 25 MG COMPRIMIDO RMS 1029801070045

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RJ

Nova Iguaçu

R MINAS GERAIS, 829

RAFAEL

(21) 2765-9500

licitacao@essencialrio.com.br



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHfXsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHfXsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d>

CNPJ Razão Social do Fornecedor

21.189.554/0001-59 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: CX C/30

Descrição: CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250 MG CPR - CX C/30 - CARBIDOL - TEUTO - 1037002370039



Valor da Proposta Final

R\$ 1,00

Estado: Cidade: Endereço:
MG Juiz de Fora ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694Telefone:
(32) 3224-1389 / (32) 3216-6631Email:
fiscal@tecol.com.br

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,04

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: CPR

Descrição: Levodopa - Apresentação: Liberação Lenta, Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 200mg + 50mg

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R ESPIRITO SANTO, 1440Nome de Contato:
IvanorTelefone:
(54) 99935-2862Email:
zaframedicamentos@gmail.com

27.764.200/0001-77 C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA

R\$ 1,27

Marca: CRISTÁLIA

Fabricante: CRISTÁLIA

Modelo: CRISTÁLIA

Descrição: LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG COMPRIMIDO

Estado: Cidade: Endereço:
RJ Cardoso Moreira R JOSE PERES XIMENES, 76Nome de Contato:
MARATelefone:
(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303Email:
pregao2@cbdistribuidorasa.com.br

45.195.203/0001-19 DROGARIA SAO BENTO LTDA

R\$ 1,30

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: GENERICO

Descrição: Apresentação: Liberação Lenta, Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 200mg + 50mg,

Estado: Cidade:
SP São Bento do SapucaíEndereço:
R ALFERES PEDROSA, 89

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 1,31

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM 200MG + 50MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO LENTA RMS 102980107

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R JERONIMO TEIXEIRA, 629Nome de Contato:
GIOVANNETelefone:
(54) 3522-2993Email:
erefarmamedicamentos@hotmail.com

29.614.830/0001-90 MEDITON FARMACEUTICA LTDA -

R\$ 1,31

Marca: cristalia

Fabricante: cristalia

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Apresentação: Liberação Lenta, Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 200mg + 50mg,

Estado: Cidade: Endereço:
PR Pato Branco AV BRASIL, 98Nome de Contato:
RODRIGOTelefone:
(46) 3224-2696Email:
rodrigo@mediton.com.br

68.583.954/0001-08 CORPHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,75

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CRISTALIA

Descrição: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM 200MG + 50MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO LENTA

Estado: Cidade: Endereço:
RJ Rio de Janeiro EST DOS BANDEIRANTES, 07052Nome de Contato:
THALIATelefone:
(21) 2482-9240Email:
administrativo@corpho.com.br

Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Item 13: RANITIDINA 50MG INJ (UND)

Preço Estimado: R\$ 2,36 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,36

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,36

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	RANITIDINA 50MG INJ (UND)	



Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO TUPIM/BA

Data: 27/04/2023 09:00

Objeto: Registro de preços para futura aquisição de medicamentos de uso hospitalar elencados no grupo de injetáveis e soluções parenterais, para atender às demandas do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim, pelo período de 12 (doze) meses..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:22023 / UASG:983375

Descrição: Ranitidina Cloridrato - Ranitidina Cloridrato Tipo: Solução Injetável, Dosagem: 25 MG/M

Lote/Item: /73

Ata: [Link Ata](#)

CatMat: 267735 - RANITIDINA CLORIDRATO

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 350

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.769.449/0001-06	ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	R\$ 2,50
VENCEDOR		
Marca: TEUTO		
Fabricante: TEUTO		
Modelo: TEUTO		
Descrição: Ranitidina Cloridrato Tipo: Solução Injetável, Dosagem: 25 MG/M		
Estado:	Cidade:	Endereço:
BA	Camaçari	R A, S/N
Telefone:		Email:
(71) 3194-0300		contabilfiscal@patrimonialba.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,23

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA PA

Data: 13/04/2023 09:00

Objeto: Registro de preços para eventual e futura aquisição de medicamentos basicos essenciais, saúde mental, assintencia farmaceutica de uso continuo e oriundos de demandas judiciais..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:242023 / UASG:980425

Descrição: Ranitidina cloridrato - Ranitidina Cloridrato Dosagem: 150 M

Lote/Item: /16

Ata: [Link Ata](#)

CatMat: 267736 - RANITIDINA CLORIDRATO

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 206.400

Unidade: Comprimido

UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.508.780/0001-36	A. M. B. FARMACEUTICA COMERCIO DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA	R\$ 2,20
VENCEDOR		
Marca: RANITIDINA		
Fabricante: IQUEGO		
Modelo: RANITIDINA		
Descrição: RANITIDINA 150MG. REGISTRO ANVISA: 108840309		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PA	Tucuruí	BL L, LOJA 1
Nome de Contato:		Telefone:
KALIL		(94) 98111-5750
Email:		ambfarmaceutica@hotmail.com



CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final		
08.393.709/0001-06	SILVA E DELGADO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI		R\$ 2,25		
Marca: GENERICO					
Fabricante: GEOLAB					
Modelo: COMPRIMIDO					
Descrição: "RANITIDINA 150MG REGISTRO M.S./ANVISA Nº 1542302710046"					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Belém	AV PEDRO MIRANDA, 2670	Luis Antonio da Silva Delgado	(91) 3231-9599	goldmed.cotacao@hotmail.com



Item 14: SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%

Preço Estimado: R\$ 14,33 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 14,33	Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,33
--------------------------------	---------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 14,33

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal de Rancho Alegre - PR

Data: 21/03/2023 09:00

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS NO MATERIAIS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Descrição: Soro Glicerinado (Glicerol 12%) 500ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses - Soro Glicerinado (Glicerol 12%) 500ml. Prazo de validade: mínimo de 12 meses

Identificação: 16648_0022023

Lote/Item: 203/1

Ata: Link Ata

Fonte: https://comprasbr.com.br/

Quantidade: 30

Unidade: FRS

UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.121.920/0001-63	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI	R\$ 14,32

VENCEDOR

Marca: JP

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: JP

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV CARLOS GOMES, 434	MARYVONE	(44) 3048-3818	medicamentos@marymed.com.br

43.269.791/0001-62	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 14,33
--------------------	---	-----------

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	AV JOSE OSCAR SALAZAR, 1953	Charline	(54) 9620-8909	imperiumed4@gmail.com

13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 14,34
--------------------	----------------------------	-----------

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	AV MURCHID HOMSI, 2975	Vera	(17) 3364-1608	licitacao02@capromed.com.br



CNPJ Razão Social do Fornecedor
47.063.094/0001-01 CIRULABOR PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada



Valor da Proposta Final
R\$ 15,00

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
SP Presidente Prudente R JOSE THEODORO, 126 Camila (18) 3222-4399 orcamento@cirulabor.com.br

Item 15: *SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV

Preço Estimado: R\$ 7,72 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 7,72 Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,72

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	*SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 7,03

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. MIGUEL RIET CORREA JUNIOR

Objeto: Aquisição de medicamentos diversos..

Descrição: Amicacina sulfato - Amicacina Sulfato Indicação: Solução Injetável , Dosagem:
250 MG/M

Data: 02/05/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:152023 / UASG:155908

Lote/Item: /12

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.200

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: RS

CNPJ Razão Social do Fornecedor
17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA
VENCEDOR

Valor da Proposta Final

R\$ 7,03

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: TEUTO
Descrição: AMICACINA

Estado: Cidade: Endereço:
PR Cascavel R BELO HORIZONTE, 2209

Nome de Contato:
RAFAEL

Telefone:
(45) 3039-3076

Email:
comprasrealmed@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,40

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Órgão: Prefeitura Municipal de Porto Alegre
DLC - Diretoria de Licitações e Contratos
Objeto: Registro de preço de medicamentos de alta complexidade e soros
Descrição: Amicacina 500mg/2ml, injetavel - Amicacina 500mg/2ml, injetavel

Data: 24/02/2023 17:15
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 223978
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Fonte: www.portaldecompraspublicas.co
m.br
Quantidade: 5.500
Unidade: FAM
UF: RS



CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
38.140.640/0001-70	A2 DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA					R\$ 8,39
VENCEDOR						
Marca: TEUTO						
Fabricante: TEUTO						
Modelo: TEUTO						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Cascavel	R RIO DE JANEIRO, 1853	Rafael	(45) 3224-1889	a2distribuidorabrazil@hotmail.com	
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 8,40
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	RAQUEL	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br	
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					R\$ 8,44
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br	

Item 16: SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO

Preço Estimado: R\$ 12,15 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 12,15 Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,15

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,10

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Data: 25/04/2023 09:00

Objeto: Registro de Preço para Futura e Eventual Aquisição de MEDICAMENTOS, para atender a demanda de medicamentos e insumos para Sistema Prisional de Mato Grosso.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:312023 / UASG:926289

Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,



Lote/Item: /61

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 15.000

Unidade: Comprimido

UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 0,06

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG, // NOME COMERCIAL GENERICO // Nº DO REGISTRO 1134301530031 // PROCEDÊNCIA Brasil // TIPO GENÉRICO // FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	Odair	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br

12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 0,07
--------------------	--	----------

Marca: GENÉRICO

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: FUROSEMIDA 40MG - GENÉRICO 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA MS:1256801950027/GGREM:528528902115114 COMPRIMIDO SIMPLES Princípio Ativo FUROSEMIDA Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Local de Fabricação Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: Via de Administração ORAL Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	Vanda	(47) 3366-7867	gerencia@conquistamedicamentos.com.br

67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,07
--------------------	--------------------------------------	----------

Marca: FUROSEMIDA 40MG

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/25BL X 20CP GENERICO

Descrição: FUROSEMIDA 40MG CX C/25BL X 20CP GENERICO FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO NAO SULCADO E NÃO REVESTIDO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0153.003-1 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Jaguariúna	PC EMILIO MARCONATO, 1000	Edson Costa Dutra	(19) 3522-5801	vendas@rioclarense.com.br

07.847.837/0001-10	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,07
--------------------	-----------------------------------	----------

Marca: BRAINFARMA

Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A

Modelo: BRAINFARMA

Descrição: FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO, Nome comercial: FUROSEMIDA Validade: 24 Meses Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AV ANAPOLIS, S/N	Anderson	(62) 3093-5749	faturamento2@cientificahospitalar.com.br

01.326.495/0001-06	DISNORMA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,08
--------------------	--	----------

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo: CPR

Descrição: FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Cuiabá	R BARAO DE MELGACO, 1425	(65) 3057-7445	atendimento@disnorma.com.br



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final
32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,09
Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR 113430153
Modelo: UND
Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,
Estado: Cidade: Endereço: Telefone:
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155



41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,10
Marca: GEOLAB
Fabricante: GEOLAB
Modelo: CPR
Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,,

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RS Erechim R ESPIRITO SANTO, 1440 Ivanor (54) 99935-2862 zaframedicamentos@gmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,10
Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: PRATI DONADUZZI
Modelo: CPR

Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG CPR Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 125680195

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RS Erechim R SERGIPE, 955 NATALIA (54) 3712-3655 exemplarmed@gmail.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 0,11
Marca: NEO QUIMICA
Fabricante: NEO QUIMICA
Modelo: NEO QUIMICA
Descrição: FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO,

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
PR Maringá R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 Leandro Rossoni (44) 3255-3774 vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 0,12
Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: PRATI DONADUZZI INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
Modelo: PRATI DONADUZZI
Descrição: FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO,

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
PI Teresina R GABRIEL FERREIRA, 1605 MAX (86) 3303-7278 imediatadistri@gmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI R\$ 0,21
Marca: NEO QUIMICA / BRAIN
Fabricante: NEO QUIMICA / BRAINFARMA
Modelo: NEO QUIMICA / BRAINFARMA
Descrição: FUROSEMIDA, DOSAGEM 40 MG ANVISA 155840500

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RS Erechim R JERONIMO TEIXEIRA, 629 GIOVANNE (54) 3522-2993 erefarmamedicamentos@hotmail.com

09.944.371/0003-68 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,22
Marca: ACHE
Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL
Modelo: GENERICO
Descrição: Nome Comercial: FUROSEMIDA (GENÉRICO) Detentor: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A Registro Anvisa: 1.0573.0582.001-9 Apresentação: 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL Marca: ACHÉ

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
SP Jundiaí AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 (47) 3473-8845 fiscal@sulmedic.com



CNPJ Razão Social do Fornecedor

07.563.253/0001-12 M. F. CARNEIRO LTDA

Marca: Manipulado
Fabricante: Suprafarma
Modelo: Cápsula

Descrição: FUROSEMIDA 40 MG Validade do produto até 24 meses; ANVISA autorização MS ANVISA 7-002486

Estado:

TO

Cidade:

Palmas

Endereço:

Q 104 S (ACSE II) RUA SE-07 CONJ 02,
S/N

Valor da Proposta Final

R\$ 1,20



40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 15,00

Marca: geolab
Fabricante: geolab
Modelo: 15000.0000
Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato:
Karolina

Telefone:
(54) 3712-5636

Email:
clmfarma.med@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,12

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORRENTINA/BA

Data: 01/03/2023 08:00

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresas para fornecimento de medicamentos que serão destinados à manutenção da Secretaria de Saúde deste Município, conforme descritos no Anexo I – Termo de Referência do Edital..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:12023 / UASG:983485

Lote/Item: 17/153

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 180.000

Unidade: Comprimido

UF: BA

Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,

CatMat: 267663 - FUROSEMIDA

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

28.194.914/0002-30 LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,10

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: PRATI
Descrição: FUROSEMIDA 40MG comprimido.

Estado: Cidade:
GO Aparecida de Goiânia

Endereço:
R CAMBAI, SN

Telefone:
(62) 3626-7652

Email:
sioncont@gmail.com

02.990.912/0001-83 ESSENCIAL MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,11

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: PRATI
Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,

Estado: Cidade: Endereço:
BA Guanambi AV BARAO DO RIO BRANCO, 733

Nome de Contato:
VERBINA

Telefone:
(77) 3451-2913

Email:
maxi-med@hotmail.com

07.294.636/0001-32 MD MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

R\$ 0,11

Marca: GEOLAB
Fabricante: GEOLAB
Modelo: CPR
Descrição: FUROSEMIDA 40MG comprimido. < Registro ANVISA : 154230023

Estado: Cidade: Endereço:
BA Salvador AV SANTIAGO DE COMPOSTELA, S/N

Telefone:
(71) 3248-0151

Email:
adm@patrimonialba.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS	R\$ 0,12
VENCEDOR	IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI	
Marca: HIPOLABOR		
Fabricante: HIPOLABOR		
Modelo: HIPOLABOR		
Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,		
Estado:	Cidade:	Endereço:
BA	Itabuna	ROD BR 101, S/N
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
JAQUELINE	(73) 3215-5429	licitacao@grupohospitalar.com.br



10.782.385/0001-40	GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA	R\$ 0,12
Marca: PRATI		
Fabricante: PRATI		
Modelo: PRATI		
Descrição: FUROSEMIDA 40MG comprimido		
Estado:	Cidade:	Endereço:
CE	Fortaleza	R R, 171
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Adriano	(85) 3099-1273	comercial@gbcomercio.com.br

24.382.535/0001-32	PONTUAL HOSPITALAR EIRELI	R\$ 0,18
Marca: PRATI		
Fabricante: PRATI		
Modelo: GENERICO		
Descrição: FUROSEMIDA 40MG comprimido.		
Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Aparecida de Goiânia	AV GUYRAUPIA, SN
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
VALMIR	(62) 3588-8641	pontual@pontualhospitalar.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 17,58

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBIA	Data: 28/04/2023 00:00
Objeto: Abertura de Processo Licitatório para Futura e Eventual Aquisição de Medicamentos, da Assistência Farmacêutica Básica, de forma parcelada, para Abastecimento da Rede Municipal de Saúde de Colômbia/SP, num período de 12 (doze) meses. (REGISTRO DE PREÇOS)	Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
	SRP: SIM
Descrição: SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS (INALATÓRIO) - SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS (INALATÓRIO)	Identificação: 00002423
	Lote/Item: 1/272
	Ata: N/A
	Fonte: 187.72.53.129:5656/Transparencia/
	Quantidade: 100
	Unidade: UN
	UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.368.399/0001-38	ALIANCA HOSPITALAR EIRELI	R\$ 17,58
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Aparecida de Goiânia	R MIRIM, SN
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Edson	(62) 3991-3661	lucirenecunha.vendas@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 17,95

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBOSA
Objeto: Registro de Preços visando futuras aquisições de medicamentos
Descrição: SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML FRASCO 10ML - SULFATO DE
SALBUTAMOL 5MG/ML FRASCO 10ML

Data: 13/03/2023 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00003123
Lote/Item: 1/121
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: 45.71.14.76:8079/transparencia/
Quantidade: 188
Unidade: FRSC
UF: SP



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.968.107/0001-04	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 17,95
VENCEDOR		

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	R RODRIGUES CEZAR, 174	NILTON	(14) 3811-8800	licitacoes@rapmedicamentos.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 24,99

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE/RO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (MANDADOS JUDICIAIS).
Descrição: SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG SPRAY - SULFATO DE SALBUTAMOL
100MCG SPRAY

Data: 01/02/2023 09:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 56213
Lote/Item: 114/114
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: [licitanet.com.br](#)
Quantidade: 12
Unidade: FR
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.864.150/0001-10	FARMACIA E DROGARIA GUIOMAR LTDA	R\$ 24,98
VENCEDOR		

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RO	Ouro Preto do Oeste	AV DANIEL COMBONI, 1842	(69) 3461-2400	escritoriocuritiba@hotmail.com

00.647.694/0001-53	R N F DE SOUZA & CIA LTDA	R\$ 25,00
--------------------	---------------------------	-----------

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:
RO	Cacoal	R DOS PIONEIROS, 2368



Item 17: BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO

Preço Estimado: R\$ 0,29 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,29 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,29

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,30
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Secretaria Geral da Marinha
Diretoria de Abastecimento
Centro de Obtenção da Marinha no Rio de Janeiro

Objeto: O registro de prec,os para a eventual aquisic,a~o de medicamentos..

Descrição: BIPERIDENO - CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2MG (VO) (C1)

CatMat: 270140 - BIPERIDENO

Data: 12/08/2022 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:702022 / UASG:771300

Lote/Item: /82

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 142.900

Unidade: COMPRIMIDO 0,00

UF: RJ

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 0,21
VENCEDOR

Marca: CINETOL/CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: N/A
Descrição: Cinetol 2mg - Caixa com 20 blisters x 10 comprimidos (Cloridrato de Biperideno) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0096.004-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.* Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 87/02 e alterações* * Validade da Proposta: 120 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
SP Itapira ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N (19) 3863-9500 milton@cristalia.com.br

67.729.178/0002-20 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 0,23

Marca: CINETOL 2MG
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CX C/20BL X 10CP
Descrição: CINETOL 2MG CX C/20BL X 10CP BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL
VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES POSSUI DATAMATRIX NA CAIXA DE EMBARQUE Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0096.004-5 Fabricante CRISTALIA

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
MG Betim R PAULO COSTA, 140 (31) 3439-4300 daniilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br

13.042.708/0003-19 ZELO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,25

Marca: CRISTÁLIA
Fabricante: CRISTÁLIA
Modelo: 1029800960045
Descrição: CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2MG (VO) (C1)

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
ES Serra AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147 (21) 2289-1878/ (21) 9958-2872 paulocosta@zelohc.com.br

06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R\$ 0,30

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CPR
Descrição: CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2MG (VO) (C1)

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
GO Goiânia R C159, 686 Aginaldo (62) 3928-8989 financeiro01@supermedica.com.br



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

27.764.200/0001-77 C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA

R\$ 0,39

Marca: CRISTÁLIA

Fabricante: CRISTÁLIA

Modelo: CRISTÁLIA

Descrição: CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2MG (VO) (C1)

Estado: Cidade:

RJ

Cardoso Moreira

Endereço:

R JOSE PERES XIMENES, 76

Nome de Contato:

MARA

Telefone:

(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303

Email:

pregao2@cbdistribuidorasa.com.br

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,79

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: CX C/200

Descrição: CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2MG (VO) (C1) RMS 1029800960045

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R SERGIPE, 1645

Telefone:

(54) 2106-8636

Email:

vendas.exclusiva@hotmail.com

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,80

Marca: CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2MG CAIXA COM 200 M.S 1029800960045 VALIDADE 02/2029

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R SANTOS DUMONT, 1118

Nome de Contato:

LOHANNA

Telefone:

(54) 3194-0240

Email:

anjomedi@anjomedi.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,27

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: CTO.ATENCAO INTEGRAL A SAUDE S.RITA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SANTA RITA DO PASSA QUATRO

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Descrição: CONTROL BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG, CAP/CP/CP REV, ORAL -
MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, BIPERIDENO, CLORIDRATO
2MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO
REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO
CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO
ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Data: 13/01/2023 16:32

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: OC: 0901300000120220C00037

Lote/Item: 1/10

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 7.000

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

28.004.857/0001-07 DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

R\$ 0,26

VENCEDOR

Marca: CINETOL

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG, FORMA FARMACEUTICA
CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE
ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado:

SP

Cidade:

Santos

Endereço:

RUA SAO PAULO, 41

Nome de Contato:

CRISTIANE

Telefone:

(13) 3301-1102

Email:

vendas@ferrarimed.com.br

33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,27

Marca: CRISTALIA

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG, FORMA FARMACEUTICA
CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE
ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: Cidade: Endereço:

SP

Mirassol

AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571

Nome de Contato:

Md comercial

Telefone:

(17) 3242-8931

Email:

mdcomercialhospitalar@outlook.com



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

CNPJ Razão Social do Fornecedor

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA EIRELI

Marca: CINETOL

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG, FORMA FARMACÊUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: SP Cidade: Mirassol Endereço: R SANTO ANTONIO, 1610

Telefone: (17) 3221-5998

Email: rogerio@rcacontabil.com.br

Valor da Proposta Final

R\$ 0,95



Item 18: FUROSEMIDA 40 MG

Preço Estimado: R\$ 0,10 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,10

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,10

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

FUROSEMIDA 40 MG

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,10

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Data: 25/04/2023 09:00

Objeto: Registro de Preço para Futura e Eventual Aquisição de MEDICAMENTOS, para atender a demanda de medicamentos e insumos para Sistema Prisional de Mato Grosso.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,

Identificação: NºPregão:312023 / UASG:926289

Lote/Item: /61

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 15.000

Unidade: Comprimido

UF: MT

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

R\$ 0,06

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG, // NOME COMERCIAL GENERICO // Nº DO REGISTRO 1134301530031 // PROCEDÊNCIA Brasil // TIPO GENÉRICO // FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO

Estado: RS Cidade: Barão de Cotegipe Endereço: ROD BR 480, 180 Nome de Contato: Odair Telefone: (54) 3523-2600 Email: dimaster@dimaster.com.br

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 0,07

Marca: GENÉRICO

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: FUROSEMIDA 40MG - GENÉRICO 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA MS:1256801950027/GGREM:528528902115114 COMPRIMIDO SIMPLES Princípio Ativo FUROSEMIDA Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Local de Fabricação Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: Via de Administração ORAL Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Estado: SC Cidade: Camboriú Endereço: ROD BR 101, 131 Nome de Contato: Vanda Telefone: (47) 3366-7867 Email: gerencia@conquistamedicamentos.com.br



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfXsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfXsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

CNPJ

Razão Social do Fornecedor



Valor da Proposta Final

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 0,07

Marca: FUROSEMIDA 40MG

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/25BL X 20CP GENERICO

Descrição: FUROSEMIDA 40MG CX C/25BL X 20CP GENERICO FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO NAO SULCADO E NAO REVESTIDO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0153.003-1 Fabricante HIPOLABOR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Jaguariúna	PC EMILIO MARCONATO, 1000	Edson Costa Dutra	(19) 3522-5801	vendas@rioclarense.com.br

07.847.837/0001-10 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,07

Marca: BRAINFARMA

Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A

Modelo: BRAINFARMA

Descrição: FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO, Nome comercial: FUROSEMIDA Validade: 24 Meses Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AV ANAPOLIS, S/N	Anderson	(62) 3093-5749	faturamento2@cientificahospitalar.com.br

01.326.495/0001-06 DISNORMA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,08

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo: CPR

Descrição: FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Cuiabá	R BARAO DE MELGACO, 1425	(65) 3057-7445	atendimento@disnorma.com.br

32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,09

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR 113430153

Modelo: UND

Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 1355	(54) 3712-2155

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,10

Marca: GEOLAB

Fabricante: GEOLAB

Modelo: CPR

Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	Ivanor	(54) 99935-2862	zaframedicamentos@gmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,10

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: CPR

Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG CPR Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 125680195

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	NATALIA	(54) 3712-3655	exemplarmed@gmail.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 0,11

Marca: NEO QUIMICA

Fabricante: NEO QUIMICA

Modelo: NEO QUIMICA

Descrição: FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Leandro Rossoni	(44) 3255-3774	vendas2@cmhfarmaceutica.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
36.590.911/0001-63	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA					R\$ 0,12
Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI INDÚSTRIA FARMACÊUTICA Modelo: PRATI DONADUZZI Descrição: FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PI	Teresina	R GABRIEL FERREIRA, 1605	MAX	(86) 3303-7278	imediatadistri@gmail.com	
15.439.366/0001-39	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI					R\$ 0,21
Marca: NEO QUIMICA / BRAIN Fabricante: NEO QUIMICA / BRAINFARMA Modelo: NEO QUIMICA / BRAINFARMA Descrição: FUROSEMIDA, DOSAGEM 40 MG ANVISA 155840500						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R JERONIMO TEIXEIRA, 629	GIOVANNE	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com	
09.944.371/0003-68	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 0,22
Marca: ACHE Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL Modelo: GENERICO Descrição: Nome Comercial: FUROSEMIDA (GENÉRICO) Detentor: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A Registro Anvisa: 1.0573.0582.001-9 Apresentação: 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL Marca: ACHÉ						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
SP	Jundiaí	AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400	(47) 3473-8845		fiscal@sulmedic.com	
07.563.253/0001-12	M. F. CARNEIRO LTDA					R\$ 1,20
Marca: Manipulado Fabricante: Suprafarma Modelo: Cápsula Descrição: FUROSEMIDA 40 MG Validade do produto até 24 meses; ANVISA autorização MS ANVISA 7-002486						
Estado:	Cidade:		Endereço:			
TO	Palmas		Q 104 S (ACSE II) RUA SE-07 CONJ 02, S/N			
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 15,00
Marca: geolab Fabricante: geolab Modelo: 15000.0000 Descrição: Furosemida - Dosagem: 40 MG,						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com	

Item 19: OXACILINA 500MG INJ. (UND)

Preço Estimado: R\$ 2,53 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 2,53 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,53

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	OXACILINA 500MG INJ. (UND)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,64

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Órgão: Município de São Bernardo do Campo

Objeto: MEDICAMENTOS

Descrição: OXACILINA SODICA 500MG, FRASCO-AMPOLA, PO' PARA - OXACILINA SODICA 500MG, FRASCO-AMPOLA, PO' PARA SOLUCAO INJETAVEL. ** DEVERA CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDADE DO MESMO E O NUMERO DO LOTE, CONFORME LEGISLACAO SANITARIA VIGENTE, LEI NUM. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO NUM. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA NUM. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. ** O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. ** O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. ** OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS SECUNDARIAS E/OU PRIMARIAS A EXPRESSAO =PROIBIDO A VENDA NO COMERCIO=. A : DECLARAR MARCA. B : NA FASE DE PARECER, A PREFEITURA PODERA SOLICITAR A APRESENTACAO DE BULA, QUE DEVERA SER ATENDIDA NO PRAZO MAXIMO DE 05 DIAS UTEIS CONTA DOS A PARTIR DA SOLICITACAO. C : SERAO ANALISADAS AS BULAS QUE, ESTANDO EM DESACORDO COM AS ESPECIFICACOES, ENSEJARAO A DESCLASSIFICACAO DA PROPOSTA/LANCE. DENTRE AS CONSIDERADAS CLASSIFICADAS, O CRITERIO ADOTADO SERA O DE MENOR PRECO. D : DECLARAR O NUMERO DO CERTIFICADO DE REGISTRO OU ISENCAO, JUNTO AO MINISTERIO DE SAUDE, CONFORME CLAUSULA CONTIDA NO EDITAL DE LICITACAO. EM CASO DE LICITACAO, JUNTAMENTE COM A PROPOSTA E, EM CASO DE COTACAO ELETRONICA, INFORMAR O NUMERO DE REGISTRO OU A ISENCAO NO CAMPO APROPRIADO. Categoria: 6531 - MEDICAMENTOS - ANVISA

Data: 16/03/2023 14:35

Modalidade: Compra direta

SRP: NÃO

Identificação: 3311-Compra direta

Lote/Item: 1/2

Ata: N/A

Fonte: compras.saobernardo.sp.gov.br/default.aspx

Quantidade: 1.000

Unidade: FRASCO/AMPOLA (00690)

UF: SP



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21297758000103	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 2,64
VENCEDOR		

Marca: GENERICO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FRASCO/AMPOLA

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,41

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HOSP. CLINICAS FAC.MED.MARILIA - HCFAMEMA
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Objeto: MEDICAMENTOS

Descrição: GERAIS OXACILINA SODICA 500MG, PO LIOF SOL INJ, FA C/S/ DIL, IM/IV - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Data: 28/07/2022 11:32

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: OC: 0926010906020200C00456

Lote/Item: 1/1

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 46.000

Unidade: UNIDADE

UF: SP



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d>

CNPJ Razão Social do Fornecedor
49.324.221/0020-77 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
VENCEDOR



Valor da Proposta Final

R\$ 1,69

Marca: OXACILIL

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
GO Anápolis AV BRASIL, 1255

Telefone:
(11) 2504-1564

Email:
rodrigo.silva@fresenius-kabi.com

05.847.630/0001-10 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,81

Marca: GENÉRICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP São Bernardo do Campo EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100

Telefone:
(11) 4122-9800

Email:
dimaci.sp@dimacisp.com.br

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 1,95

Marca: OXACILIL 500MG IM/IV

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP Jaguariúna PC EMILIO MARCONATO, 1000

Nome de Contato: Telefone:
Edson Costa Dutra (19) 3522-5801

Email:
vendas@rioclarense.com.br

28.911.309/0001-52 ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 2,39

Marca: NOVAFARMA / SIMILAR

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato:
ES Guarapari R SERRA NEGRA, 78 CAMILA

Telefone:
(27) 3261-1877

Email:
espiritosantohospitalares@gmail.com

04.027.894/0007-50 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.

R\$ 2,41

Marca: OXACILIL

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP Sumaré AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Telefone:
(83) 2106-2433/ (83) 2106-2559

Email:
fiscal.medicamentos@grupoelfa.com.br

73.679.623/0001-06 T C A FARMA COMERCIO LTDA

R\$ 2,85

Marca: OXACILIL

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
RJ Rio de Janeiro AV DOS MANANCIAS, 1280

Telefone:
(21) 2423-5177

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA EIRELI

R\$ 2,89

Marca: OXANON

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP Mirassol R SANTO ANTONIO, 1610

Telefone:
(17) 3221-5998

Email:
rogerio@rcacontabil.com.br



CNPJ Razão Social do Fornecedor
05.782.733/0001-49 CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



Valor da Proposta Final
R\$ 5,00

Marca: GENÉRICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Encantado	R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560	Renata	(51) 3751-9300	ciamed@ciamedrs.com.br

04.301.884/0001-75 AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA

R\$ 10,00

Marca: generico (Aurobindo)

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, OXACILINA SODICA 500MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Anápolis	R VP-06E, S/N	Aurobindo	(62) 40153-4001	wellington.carvalho@aurobindo.ind.br

Item 20: BERACTANTO 25MG/ML

Preço Estimado: R\$ 1.325,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1.325,00 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.325,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BERACTANTO 25MG/ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 910,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: COMPLEXO HOSP.DO JUQUERY, EM FRANCO DA ROCHA
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
FRANCO DA ROCHA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO PARENTERAL (ANTIESPASMÓDICOS, SOROS E OUTROS

Descrição: GERAIS FRACAO FOSFOF.PULMAO BOV. 25 MG/ML(BERACT.),
SUSP.INJ,FA,INTRAQ - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FRACAO
FOSFOLIPIDICA DE PULMAO BOVINO 25MG/ML (BERACTANTO), FORMA
FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO
AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PRENCHIDA, VIA DE ADMINISTRACAO
INTRATRAQUEAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Data: 09/11/2022 10:08
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: OC: 090165000012022OC00399
Lote/Item: 1/6
Ata: Link Ata
Fonte: www.bec.sp.gov.br
Quantidade: 20
Unidade: FRASCO 4,00 MILILITRO
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor
15.800.545/0003-11 ABBVIE FARMACEUTICA LTDA.

Valor da Proposta Final

R\$ 910,00

VENCEDOR

Marca: SURVANTA 4ML®

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FRACAO FOSFOLIPIDICA DE PULMAO BOVINO 25MG/ML (BERACTANTO), FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PRENCHIDA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRATRAQUEAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Anápolis	ROD BR 153, S/N	(62) 3945-7707	fabioaraujo@tradedproviders.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1.740,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Órgão: HOSP. REGIONAL DE ASSIS
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ASSIS

Data: 14/10/2022 16:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: OC: 090121000012022OC00303
Lote/Item: 1/1
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.bec.sp.gov.br
Quantidade: 16
Unidade: FRASCO 8,00 MILILITRO
UF: SP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - FOSFOLIPÍDEOS
Descrição: GERAIS FRACAO FOSFOF.PULMAO BOV. 25 MG/ML(BERACT.),
SUSP.INJ,FA,INTRAQ - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FRACAO
FOSFOLIPIDICA DE PULMAO BOVINO 25MG/ML (BERACTANTO), FORMA
FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO
AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PENCHIDA, VIA DE ADMINISTRACAO
INTRATRAQUEAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

CNPJ Razão Social do Fornecedor
15.800.545/0003-11 ABBVIE FARMACEUTICA LTDA.
VENCEDOR

Valor da Proposta Final
R\$ 1.740,00

Marca: SURVANTA 8ML®
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FRACAO FOSFOLIPIDICA DE PULMAO BOVINO 25MG/ML (BERACTANTO), FORMA
FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PENCHIDA, VIA DE ADMINISTRACAO
INTRATRAQUEAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: GO Cidade: Anápolis Endereço: ROD BR 153, S/N Telefone: (62) 3945-7707 Email: fabioaraujo@tradedproviders.com.br



Item 21: CITRATO DE CAFÉINA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 55,33 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 55,33 Média dos Preços Obtidos: R\$ 55,33

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	CITRATO DE CAFÉINA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 55,33

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - MACAÉ RJ

Data: 29/05/2023 10:00

Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos e insumos de formulações especialmente manipuladas, visando atender às necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico, responsável pelo abastecimento das unidades vinculadas à Secretaria Municipal Adjunta de Atenção Básica e Secretaria Municipal Adjunta de Alta e Média Complexidade – SEMUSA..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:1172023 / UASG:927152

Lote/Item: /6

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 45

Unidade: Frasco 100,00 ML

UF: RJ

Descrição: Caféina - Caféina Característica Adicional: Especialmente Manipulada , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral , Composição: Sal Citrato , Concentração: 20 MG/M

CatMat: 348347 - CAFÉINA

CNPJ Razão Social do Fornecedor
04.522.343/0001-77 FARMACIA DE MANIPULACAO IDEAL FORMULAS LTDA
VENCEDOR

Valor da Proposta Final
R\$ 10,65

Marca: PROPRIA
Fabricante: PROPRIO
Modelo: MEDICAMENTO MANIPULADO
Descrição: Caféina, Concentração: 20 MG/ML Composição: Sal Citrato, Forma Farmacêutica: Solução Oral, Característica Adicional: Especialmente Manipulada - Frasco 100 ml - Cód. Catmat: 348347 - Medicamento Manipulado

Estado: SP Cidade: São Bernardo do Campo Endereço: R PRINCEPE HUMBERTO, 140 Nome de Contato: Pedro Telefone: (11) 4351-5663 Email: fmidealformulas@terra.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.686.340/0001-58	CRIS BELLA FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI	R\$ 100,00

Marca: PRÓPRIA
Fabricante: CRIS BELLA FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO EIRELI
Modelo: MANIPULADO
Descrição: Cafelna - Cafelna Característica Adicional: Especialmente Manipulada , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral , Composição: Sal Citrato , Concentração: 20 MG/ML, Frasco 100 ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DOS BANDEIRANTES, 15076	(21) 9550-4931	jardim.cristiane@yahoo.com.br



Item 22: *FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM

Preço Estimado: R\$ 3,72 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 3,72	Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,72
-------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
------------	-----------	------------

1 Unidade	*FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM	
-----------	---------------------------------------	--

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,64

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar da Amazônia

17ª Brigada de Infantaria de Selva

Comando de Fronteira do Acre/4ºBIS

Objeto: Aquisição de material farmacológico e médico-hospitalar..

Descrição: Fitomenadiona - Fitomenadiona Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10 MG/M

CatMat: 292399 - FITOMENADIONA

Data: 04/05/2023 11:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:32023 / UASG:160002

Lote/Item: /111

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: AC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.321.558/0001-70	HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,64

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: AMPOLA

Descrição: FITOMENADIONA 10MG, IV/IM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	AV OSVALDO CRUZ, 39	Tiago	(55) 9642-8167	hosplive@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Universidade Federal da Bahia

Complexo Hospitalar e de Saúde da UFBA

Data: 05/04/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: Registro de Preços - 02/2023 - para eventual aquisição de MEDICAMENTOS

VISANDO atender as necessidades do Hospital Ana Nery, unidade integrante do Complexo Hospitalar e de Saúde/UFBA. Informações gerais: Senhores licitantes, ocorrendo divergência entre a descrição do produto constante no código SIASG (CATMAT) e no Termo de Referência (Anexo I), prevalecerá a descrição deste último, a fim de tornar mais ágil a fase de habilitação..

Identificação: NºPregão:22023 / UASG:150247

Lote/Item: /15

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Descrição: Fitomenadiona - Fitomenadiona Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10 MG/M

Quantidade: 600

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: BA

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

08.778.201/0001-26

DROGAFONTE LTDA

VENCEDOR

R\$ 2,45

Marca: HIPOLABOR-M(MG)

Fabricante: HIPOLABOR-M(MG)

Modelo: AMP

Descrição: FITOMENADIONA, DOSAGEM 10, APRESENTAÇÃO SOL INJETÁVEL(INTRAMUSCULAR). - APRES CX/50 AMP 1ML COD .CATMAT - BR292399
Registro no M.S.: 1134301290020

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PE

Paulista

ROD BR 101 NORTE, SN

Eugenio

(81) 2102-1819

fiscal@drogafonte.com.br

35.472.743/0001-49

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,59

Marca: HYPOFARMA

Fabricante: HYPOFARMA

Modelo: AMP

Descrição: FITOMENADIONA 10MG 50X1ML (HYVIT K) - REGISTRO ANVISA:1038700750013

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

DF

Brasília

ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N

(61) 3038-1303

contato@health.com.br

03.817.043/0001-52

PHARMAPLUS LTDA

R\$ 3,41

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: Ampola 1,00 ML

Descrição: VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP I.M/S.C CX C/50 HIPOLABOR - Registro M.S.: 1134301290020

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PE

Afogados da Ingazeira

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

Adriano

(87) 98120-0888

pharmaplusdistribuidora@gmail.com

96.827.563/0001-27

MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA , HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA

R\$ 3,45

Marca: Hypofarma

Fabricante: Hypofarma

Modelo: 600.0000

Descrição: Fitomenadiona - Fitomenadiona Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10 MG/M Ampola 1,00 ML

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

BA

Salvador

R DA BOLIVIA, 223

(71) 3417-8103

dnogueiradequeiroz@gmail.com

16.553.940/0001-48

MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,76

Marca: hyvit K

Fabricante: hypofarma

Modelo: cx/50

Descrição: Fitomenadiona Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 10 MG/ML amp 1ml.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R SERGIPE, 2017

LEONARDO

(54) 3194-8660

comprasmedmax@gmail.com

67.729.178/0002-20

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 3,84

Marca: ESKAVIT 10MG

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: CX C/50AP X 1ML IM/SC

Descrição: ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional
Reg.Min.Saude 1.1343.0129.002-0 Fabricante HIPOLABOR

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Betim

R PAULO COSTA, 140

(31) 3439-4300

danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 4,00

Marca: CRISTÁLIA/KAVIT
Fabricante: CRISTÁLIA
Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: Kavít 10mg/ml - IM - Solução Injetável - Caixa com 25 ampolas x 1ml (Fitomenadiona - Vitamina K1) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0115.005-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Validade da Proposta: 60 Dias * Prazo de Entrega: 15 Dias * Condição de Pagamento: 30 Dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Itapira	ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N	(19) 3863-9500	milton@cristalia.com.br

31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,01
--------------------	---------------------------------------	----------

Marca: HYVIT K
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: CX/50
Descrição: Fitomenadiona - Fitomenadiona Apresentação: Solução Injetável, Dosagem: 10 MG/ML.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 99611-5951	comprasadlmed@gmail.com

12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 4,01
--------------------	--	----------

Marca: HYVIT K
Fabricante: HYPOFARMA
Modelo: AMPOLAS
Descrição: Fitomenadiona - Fitomenadiona Apresentação: Solução Injetável, Dosagem: 10 MG/M - FITOMENADIONA - HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML Embalagem Primária - Ampola de vidro âmbar (TIPO 1 DA PRIMEIRA CLASSE HIDROLÍTICA COM VOLUME DE ENCHIMENTO CORRESPONDENTE A 1 ML) - Secundária - Caixa (CAIXA DE PAPEL CARTÃO COM COLMEIA) COM 50 AMPOLAS - Local de Fabricação Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ Apresentação fracionada Não VALIDADE 24 MESES MS 1038700750013 GGREM 511820060011207 CODIGOBR:0292399 Via de Administração INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	ROD BR 101, 131	Vanda	(47) 3366-7867	gerencia@conquistamedicamentos.com.br

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,00
--------------------	---	-----------

Marca: cristalia
Fabricante: cristalia
Modelo: 600.0000
Descrição: Fitomenadiona - Fitomenadiona Apresentação: Solução Injetável, Dosagem: 10 MG/M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

Item 23: LACTATO DE MILRINONA 1MG/ML - INJETÁVEL

Preço Estimado: R\$ 648,28 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 648,28	Média dos Preços Obtidos: R\$ 648,28
---------------------------------	---------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	LACTATO DE MILRINONA 1MG/ML - INJETÁVEL	

Preço CMED (Anvisa) 1:	R\$ 648,28
------------------------	------------

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Produto: PRIMACOR	EAN: 7891058006204
Princípio Ativo: LACTATO DE MILRINONA	Registro: 1832603210011
Apresentação: 1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML	Tarja: Tarja Vermelha
Tipo Produto: Novo	Restrição Hospitalar: Sim
Laboratório: 10.588.595/0010-92 - SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	Confaz 87: Não
Classe Terapêutica: C1F - INOTRÓPICOS POSITIVOS	CAP: Não
Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar	Data Atualização: 03/01/2023 00:00



Item 24: MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC

Preço Estimado: R\$ 4,78 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 4,78 Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,78

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC	



Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,70
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO TUPIM/BA
Objeto: Registro de preços para futura aquisição de medicamentos elencados no grupo de psicotrópicos para atender às demandas do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim, pelo período de 12 (doze) meses..
Descrição: **Petidina Cloridrato** - Petidina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M
CatMat: 272329 - PETIDINA CLORIDRATO

Data: 11/05/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:983375
Lote/Item: /46
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 750
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.769.449/0001-06 *VENCEDOR*	ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	R\$ 3,50
Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo: UNIAO QUIMICA Descrição: Petidina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M		

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Camaçari	R A, S/N	(71) 3194-0300	contabilfiscal@patrimonialba.com.br

44.389.158/0001-70	PHARMACEUTICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA	R\$ 3,90
Marca: UNIÃO QUIMICA Fabricante: UNIÃO QUIMICA Modelo: PETIDINA DE 50MG DE 50MG/ML Descrição: PETIDINA DE 50MG DE 50MG/ML 272329 750 Ampolas de 2ML UNIÃO QUIMICA R\$ 5,30 R\$ 3.975,00		

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	R GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 1108-B	Maira	(75) 3614-8693	maira@4mbr.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 5,87
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS - SÃO PAULO
Objeto: Aquisição de medicamentos.
Descrição: **Petidina cloridrato** - Petidina Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável
CatMat: 272329 - PETIDINA CLORIDRATO

Data: 13/03/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: N°Pregão:152023 / UASG:926486
Lote/Item: /228
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 250
Unidade: Ampola 2 ML
UF: SP



CNPJ Razão Social do Fornecedor

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI

VENCEDOR

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: UNIAO QUIMICA

Modelo: 1049713390016

Descrição: PETIDINA 50 MG/ML INJ. 2 ML (A-1)

Estado: Cidade: Endereço:
PR Arapongas RUA TOVACU, 1220Nome de Contato:
GABRIELTelefone:
(43) 3152-5250Email:
cirurgicaonix@hotmail.com

Valor da Proposta Final

R\$ 3,73



16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: Dolosal

Fabricante: Cristália

Modelo: cx/25

Descrição: Cloridrato de petidina; Forma Farmacêutica: solução injetável; Dosagem: 50 mg/ml ampola 2 ml.

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R SERGIPE, 2017Nome de Contato:
LEONARDOTelefone:
(54) 3194-8660Email:
comprasmedmax@gmail.com

R\$ 8,00

m 25: NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC

Preço Estimado: R\$ 6,31 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 6,31

Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,31

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,18

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Data: 13/02/2023 08:30

Objeto: Medicamentos gerais (oncológicos, injetáveis, agente diagnósticos, gerais sólidos e líquidos), para atender o Hospital de Clínicas de Uberlândia - Filial da EBSE RH (HC-UFU/EBSE RH), conforme condições, quantidades, exigências e estimativas, estabelecidas no instrumento convocatório e em seus anexos..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:12023 / UASG:156654

Lote/Item: /38

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 40.000

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: MG

Descrição: Neostigmina Metilsulfato - Neostigmina Metilsulfato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,5 MG/M

CatMat: 273457 - NEOSTIGMINA METILSULFATO

CNPJ Razão Social do Fornecedor

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

VENCEDOR

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: UNIAO QUIMICA

Modelo: UNIAO QUIMICA

Descrição: NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML

Estado: Cidade: Endereço:
PR Cascavel R BELO HORIZONTE, 2209Nome de Contato:
RAFAELTelefone:
(45) 3039-3076Email:
comprasrealmed@hotmail.com

Valor da Proposta Final

R\$ 3,85

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA

Marca: UNIÃO QUIMICA

Fabricante: UNIÃO QUIMICA

Modelo: UNIÃO QUIMICA

Descrição: metilsulfato de neostigmina; 0,5 mg/mL; solucao injetavel; frasco-ampola; 1 mL

Estado: Cidade: Endereço:
PI Teresina R GABRIEL FERREIRA, 1605Nome de Contato:
MAXTelefone:
(86) 3303-7278Email:
imediatadistri@gmail.com

R\$ 8,50



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 6,45



Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário Getúlio Vargas

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a Eventual Aquisição de medicamentos diversos e controlados da portaria nº344/98, tendo por objetivo o atendimento das necessidades do Serviço de Farmácia Hospitalar do Hospital Universitário Getúlio Vargas (HUGV), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento, mediante Registro de Preços com validade de 12 (doze) meses, de acordo com Estudo Técnico Preliminar (ETP)..

Descrição: Neostigmina Metilsulfato - Neostigmina Metilsulfato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,5 MG/M

CatMat: 273457 - NEOSTIGMINA METILSULFATO

Data: 10/02/2023 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:62023 / UASG:155018

Lote/Item: /56

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 3.000

Unidade: Ampola 1,00 ML

UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.536.030/0001-92	E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,90

VENCEDOR

Marca: UNIAO QUIMICA/NACION

Fabricante: UNIAO QUIMICA/NACION

Modelo: AMPOLA

Descrição: Neostigmina Metilsulfato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,5 MG/M

Estado:

AM

Cidade:

Manaus

Endereço:

R TUPAGI, 33

Telefone:

(92) 8426-2214

Email:

suendel22@gmail.com

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 10,00

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: UNIAO QUIMICA

Modelo: UNIAO QUIMICA

Descrição: NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML

Estado:

PR

Cidade:

Cascavel

Endereço:

R BELO HORIZONTE, 2209

Nome de Contato:

RAFAEL

Telefone:

(45) 3039-3076

Email:

comprasrealmed@hotmail.com

Item 26: *SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV

Preço Estimado: R\$ 6,13 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 6,13

Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,13

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

*SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 7,91

Órgão: PREFEITURA MUN. DE BOA VISTA DA APARECIDA

Data: 18/05/2023 09:00

Objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de Medicamentos e Soros para o Hospital Municipal São Jose, para o atendimento gratuito à população atendida na Rede SUS, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:202023 / UASG:456578

Lote/Item: /5

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 150

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: PR

CatMat: 268381 - AMICACINA SULFATO



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)

Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

45.216.228/0001-51 GM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
VENCEDOR

R\$ 5,50

Marca: teuto

Fabricante: teuto

Modelo: teuto

Descrição: Amicacina Sulfato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 250 MG/M

Estado: Cidade: Endereço:
PR Cascavel RUA GENERAL OSORIO, 2430

Telefone:
(45) 9811-2008 / (0000) 0000-0000

Email:
gelsonlmsantos@hotmail.com

44.134.704/0001-22 L.E. COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 5,59

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: HOSPITALAR

Descrição: PRODUTO E EMPRESA ATENDE AO SOLICITADO DO EDITAL

Estado: Cidade: Endereço:
PR Toledo R BARAO DO RIO BRANCO, 4713

Telefone:
(45) 3277-0374

Email:
tolevidanfe@gmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 7,50

Marca: TEUTO BRAS

Fabricante: TEUTO BRAS

Modelo: AMP

Descrição: Amicacina Sulfato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 250 MG/M

Estado: Cidade: Endereço:
PR Campo Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A

Nome de Contato:
Dinamara Gasparello Cavalli

Telefone:
(44) 3810-2776

Email:
cavalli.medicamentos@gmail.com

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

R\$ 8,32

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: AMPOLA

Descrição: AMICACINA

Estado: Cidade: Endereço:
PR Cascavel R RUA SANTA CATARINA, 850

Nome de Contato:
LENA

Telefone:
(45) 3224-8308

Email:
vendasprolife@hotmail.com

43.607.262/0001-21 INPHARMA HOSPITALAR LTDA

R\$ 8,61

Marca: GENERICO/TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: AMICACINA SULF 250 MG/ML AMP 2 ML

Descrição: AMICACINA SULF 250 MG/ML AMP 2 ML CX C/ 50 AMP TEUTO 1037002970060

Estado: Cidade: Endereço:
PR Toledo R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658

Nome de Contato:
Jean Carlos Petry

Telefone:
(45) 99965-8536

Email:
inpharma_hospitalar@hotmail.com

09.676.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA

R\$ 8,61

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo: TEUTO

Descrição: Conforme edital.

Estado: Cidade: Endereço:
PR Francisco Beltrão R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132

Nome de Contato:
BRUNA

Telefone:
(46) 3523-5454

Email:
az.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO TUPIM/BA

Data: 27/04/2023 09:00

Objeto: Registro de preços para futura aquisição de medicamentos de uso hospitalar elencados no grupo de injetáveis e soluções parenterais, para atender às demandas do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim, pelo período de 12 (doze) meses..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:22023 / UASG:983375

Lote/Item: /4

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 120

Unidade: Ampola 2,00 ML

UF: BA

Descrição: Amicacina sulfato - Amicacina Sulfato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 250 MG/M

CatMat: 268381 - AMICACINA SULFATO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
12.769.449/0001-06	ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI					R\$ 6,50
VENCEDOR						
Marca: TEUTO						
Fabricante: TEUTO						
Modelo: TEUTO						
Descrição: Amicacina Sulfato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 250 MG/M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:		Email:	
BA	Camaçari	R A, S/N	(71) 3194-0300		contabilfiscal@patrimonialba.com.br	
						
14.896.908/0001-30	COMERCIAL CIRURGICA NOVO TEMPO EIRELI					R\$ 6,60
Marca: HIPOLABOR						
Fabricante: HIPOLABOR						
Modelo: AMPOLA						
Descrição: AMICACINA SULFATO 250 MG/ML						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
BA	Irecê	AV PRIMEIRO DE JANEIRO, 1050	Genilson	(74) 3641-0411	queirozcarvalhocontabilidade@hotmail.com	
33.961.969/0001-88	PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA					R\$ 6,99
Marca: TEUTO						
Fabricante: TEUTO						
Modelo: TEUTO						
Descrição: 4 AMICACINA SULFATO 250 MG/ML AMPOLA DE 2 ML 120 R\$ 9,98 R\$ 1.197,60 MARCA: TEUTO						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
BA	Simões Filho	V URBANA, SN	Shirlane	(71) 99926-2824	procimed@gmail.com	
36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI					R\$ 8,51
Marca: TEUTO						
Fabricante: TEUTO						
Modelo: Ampola						
Descrição: AMICACINA SULFATO 250MG/ML 2ML INJ IM/IV 15,05 1.806,00 AMICACINA SULFATO 250 MG/ML -Unidade: AMPOLA DE 2 ML [CODIGO CATMAT] 268381 SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML Fabricante: TEUTO Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA Registro M.S.: 1037002970060						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
BA	Feira de Santana	R BUENOPOLIS, 200	Jeanderson	(75) 4009-7171	contasinfo@contasnet.com.br	
23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 9,51
Marca: TEUTO						
Fabricante: TEUTO						
Modelo: AMP 2 ML						
Descrição: Amicacina Sulfato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 250 MG/ML AMP 2 ML Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 103700297						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	NATALIA	(54) 3712-3655	exemplarmed@gmail.com	



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAOZINHO

Objeto: PROCESSO LICITATÓRIO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E REAGENTES CONFORME CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO EDITAL E NO TERMO DE REFERÊNCIA.

Descrição: SULFATO DE AMICACINA 100MG AMP - SULFATO DE AMICACINA 100MG AMP

Data: 31/01/2023 00:00

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: SIM

Identificação: 00000223

Lote/Item: 1/689

Ata: Link Ata

Fonte: 138.219.22.2:8079/transparencia/

Quantidade: 3.000

Unidade: UNIDA

UF: MT

CNPJRazão Social do Fornecedor

32.138.304/0001-06INOVAÇOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

VENCEDOR

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:Cidade:Endereço:Telefone:Email:

PRAssis ChateaubriandR GENERAL OSORIO, 150(44) 3528-0344inovacoeslicitacoes@outlook.com

Valor da Proposta Final

R\$ 3,50

DOC Nº 122

Prefeitura Municipal de Paragominas

Item 27: *SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC

Preço Estimado: R\$ 7,01 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 7,01 Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,01

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	*SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC	

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HOSP. REGIONAL SUL

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

São PAULO

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Descrição: GERAIS ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML,SOL. INJ, AMP/FA/SP 1 ML, IM/IV/SC - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA DE 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Data: 19/12/2022 10:52

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: OC: 090157000012022OC00336

Lote/Item: 1/1

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 1.000

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJRazão Social do Fornecedor

43.607.262/0001-21INPHARMA HOSPITALAR LTDA

VENCEDOR

Marca: ATROFARMA/FARMACE

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA DE 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado:Cidade:Endereço:Nome de Contato:Telefone:Email:

PRToledoR MARIA JOSE NOGUEIRA, 658Jean Carlos Petry(45) 99965-8536inpharma_hospitalar@hotmail.com

Valor da Proposta Final

R\$ 5,60

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final
33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,70



Marca: BLAU

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA DE 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
SP Mirassol AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 Md comercial (17) 3242-8931 mdcomercialhospitalar@outlook.com

01.640.262/0001-83 CITOPHARMA MANIPULACAO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA R\$ 10,00

Marca: Manipulado

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA DE 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
MG Belo Horizonte R PADRE ROLIM, 531 Carolina (31) 3115-6000 contasapagar@citopharma.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,32

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HOSP. STA.TEREZA, RIB.PRETO
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
RIBEIRÃO PRETO

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Descrição: GERAIS ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML,SOL. INJ, AMP/FA/SP 1 ML, IM/IV/SC - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA DE 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Data: 12/12/2022 11:34

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: OC: 0901290000120220C00077

Lote/Item: 1/5

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 100

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final
33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 7,13

VENCEDOR

Marca: BLAU

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA DE 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
SP Mirassol AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 Md comercial (17) 3242-8931 mdcomercialhospitalar@outlook.com

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 9,50

Marca: atrofarma

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA DE 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
SP São José do Rio Preto RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 (17) 3229-7237 chmfarma@gmail.com



Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	PANTOPRAZOL 40MG INJ EV	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 17,40

Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro
Município de Nova Friburgo

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição, sob demanda, de MEDICAMENTOS para atender a necessidade da Rede Municipal de Saúde do Município, pelo período de 12 (doze) meses..

Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável ,
Concentração: 40 M

CatMat: 352314 - PANTOPRAZOL



Data: 04/05/2023 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:882023 / UASG:985867

Lote/Item: /451

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 3.649

Unidade: Frasco-Ampola

UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.504.080/0001-46 *VENCEDOR*	ESTEVIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 9,40
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: F/A Descrição: PANTOPRAZOL 40MG PÓ LIOFILIZADO P/ SOL INJ. RMS 1163701270039		
Estado: RJ	Cidade: Nova Iguaçu	Endereço: R INEZ, 334
Nome de Contato: ALESSANDRO		Telefone: (21) 99010-8487
Email: steviacomercio@bol.com.br		
40.600.760/0001-54	LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA	R\$ 9,78
Marca: GENERICO Fabricante: BLAU Modelo: NACIONAL Descrição: PANTOPRAZOL 40MG PÓ LIOFILIZADO P/ SOL INJ. MARCA: BLAU Procedência: Nome Comercial: PANTOPRAZOL 40MG + DIL 10ML IV CX C/20 FA RMS: 1163701270039		
Estado: RJ	Cidade: Belford Roxo	Endereço: AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404
Nome de Contato: Elizete		Telefone: (21) 97977-5751
Email: lemanmedicamentos@gmail.com		
23.864.942/0001-13	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 9,80
Marca: GENÉRICO Fabricante: EUOFARMA Modelo: FA Descrição: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 10 ML - FABRICADO: EUOFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004300260065 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM: 508010605158117		
Estado: ES	Cidade: Vila Velha	Endereço: AV OTAVIO BORIN, 18
Nome de Contato: MARITZA		Telefone: (27) 3075-7385
Email: licitacao@uniquemedicamentos.com.br		
35.472.743/0001-49	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,57
Marca: BLAU Fabricante: BLAU Modelo: 3649.0000 Descrição: PANTOPRAZOL SODICO 40MG 20AMP (SIMILAR) BLAU AMP 1163701270039		
Estado: DF	Cidade: Brasília	Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N
Telefone: (61) 3038-1303		Email: contato@health.com.br

Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)
Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHufxsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d

46 / 59

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

36.403.055/0001-90 MLJ DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 14,79

Marca: blau
Fabricante: blau
Modelo: pantoprazol frasco
Descrição: registro n° 1163701270047



Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Casimiro de Abreu	R PROJETADA 06, 41	Joao	(22) 2645-3944	contato@mljdistribuidora.com

42.241.234/0001-70 POWER MED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 17,40

Marca: BLAU
Fabricante: BLAU
Modelo: FRA/AMP.
Descrição: Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 40 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DO PAU FERRO, 00480	Albano	(21) 3795-9747	powermedadm@gmail.com

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 18,28

Marca: cristalia
Fabricante: cristalia
Modelo: unidade
Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 40 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	DARLAN	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 18,29

Marca: eurofarma
Fabricante: eurofarma 100431078
Modelo: und
Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 40 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 1355	(54) 3712-2155

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 21,89

Marca: ptzol
Fabricante: cristalia
Modelo: cx/01
Descrição: Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 40 Mg.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 2017	LEONARDO	(54) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA

R\$ 21,90

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: 50 X 10ML
Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 40 M

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com

25.287.284/0001-70 ZHC PHARMA LTDA

R\$ 21,92

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CRISTALIA
Descrição: PANTOPRAZOL 40MG Pó LIOFILIZADO P/ SOL INJ. RMS:102980519 GGREM:506720100086307

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR., 00126	(21) 3689-0006/ (21) 3689-0008	fconnection@globo.com



Órgão: MINISTÉRIO DO EXÉRCITO
COMANDO MILITAR DO NORDESTE
Hospital de Guarnição de João Pessoa - HGU-JP

Data: 30/03/2023 08:00

Objeto: Aquisição de medicamentos para o Hospital de Guarnição de João Pessoa e órgãos participantes.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável ,
Concentração: 40 M

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:12023 / UASG:160139

Lote/Item: /242

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.680

Unidade: Frasco-ampola

UF: PB



CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
23.864.942/0001-13	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI					R\$ 9,55
VENCEDOR						
Marca: GENERICO						
Fabricante: EUROFARMA						
Modelo: FA						
Descrição: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 10 ML - FABRICADO: EUROFARMA / MARCA: GENÉRICO / REGISTRO ANVISA: 1004300260065 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM: 508010605158117						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
ES	Vila Velha	AV OTAVIO BORIN, 18	MARITZA	(27) 3075-7385	licitacao@uniquemedicamentos.com.br	
36.191.620/0001-00	MS HOSPITALAR EIRELI					R\$ 12,00
Marca: SUN PHARMA						
Fabricante: SUN PHARMA						
Modelo: Frasco-ampola						
Descrição: PANTOPRAZOL 40MG PO INJ IV 7.523,90 12.640.152,00 Pantoprazol 40 mg injetável -Unidade: Ampola PANTASUN 40 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS Fabricante: SUN PHARMA Princípio Ativo: PANTOPRAZOL Registro M.S.: 1468200210017						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
BA	Feira de Santana	R BUENOPOLIS, 200	Jeanderson	(75) 4009-7171	contasinfo@contasnet.com.br	
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 17,39
Marca: EUROFARMA						
Fabricante: EUROFARMA						
Modelo: UND						
Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 40 M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 1355	(54) 3712-2155			
10.493.969/0001-03	TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 19,00
Marca: GENÉRICO						
Fabricante: BLAU						
Modelo: BLAU						
Descrição: PANTOPRAZOL 40MG, INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. RMS; 1163701270039. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: Os produtos deverão, na data da entrega possuir a validade de 80% do tempo entre a data da fabricação e a data do vencimento, caso estejam em prazo menor, deverá vir acompanhado por carta de compromisso de troca do produto, caso o mesmo ultrapasse a validade e não tenha sido utilizado.						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:			
RJ	Rio de Janeiro	R FRANCISCO REAL, 1085	(21) 2401-6248			
40.455.009/0001-01	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA					R\$ 19,99
Marca: CRISTALIA						
Fabricante: CRISTALIA						
Modelo: 50 X 10ML						
Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 40 M						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	welder.gyn@hotmail.com		



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final			
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 60,00			
Marca: CRISTALIA					
Fabricante: CRISTALIA					
Modelo: 1680.0000					
Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 40 M					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 390	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com



Item 29: CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1)100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA(VIT B6)100MG

Preço Estimado: R\$ 14,09 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 14,09	Média dos Preços Obtidos: R\$ 14,09
--------------------------------	---------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1)100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA(VIT B6)100MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,70

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBIA

Data: 28/04/2023 00:00

Objeto: Abertura de Processo Licitatório para Futura e Eventual Aquisição de Medicamentos Injetáveis para prestar assistência terapêutica no Pronto Atendimento e na própria Unidade Mista de Saúde e abastecer a rede municipal de saúde. (REGISTRO DE PREÇOS)

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: SIM

Identificação: 00002523

Lote/Item: 1/20

Ata: N/A

Fonte: 187.72.53.129:5656/Transparencia/

Quantidade: 1.000

Unidade: AMP

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final		
01.140.868/0001-50	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI	R\$ 4,70		
VENCEDOR				
Marca: Marca não informada				
Fabricante: Fabricante não informado				
Descrição: Descrição não informada				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	R JOAO ANTONIO SICOLI, 560	(17) 3227-5953	cirurgicaolimpio@terra.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 23,49

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA - 45.751.435/0001-06

Data: 15/09/2022 16:00

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: TIAMINA, CLORIDRATO DE (VIT.B1) 100MG + PIRIDOXINA CLORIDRATO DE (VIT B6) 100 MG + CIANOCOBALAMINA (- REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Identificação: 0157/2022

Lote/Item: /39

Ata: Link Ata

Fonte: licitacoes1.caixa.gov.br

Quantidade: 5.000

Unidade: CAIXA

UF:



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

VENCEDOR

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: TIAMINA, CLORIDRATO DE (VIT.B1) 100MG + PIRIDOXINA CLORIDRATO DE (VIT B6) 100 MG + CIANOCOBALAMINA (

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Curitiba

R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100

Luciana Capeletti

(41) 3052-7900

licitacao1@promefarma.com.br

Valor da Proposta Final

R\$ 10,97



11.195.057/0001-00

AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: TIAMINA, CLORIDRATO DE (VIT.B1) 100MG + PIRIDOXINA CLORIDRATO DE (VIT B6) 100 MG + CIANOCOBALAMINA (

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SP

Avaré

R MARCOS TAMASSIA, 153

Evandro

(14) 3733-2601

evandro.avaremed@gmail.com

R\$ 36,00

Item 30: *LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.

Preço Estimado: R\$ 2,61 (un)		Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,61	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,61
Quantidade	Descrição	Observação		
1 Unidade	*LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.			

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 2,63

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE ANTONINA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, EM ATENDIMENTO A DEMANDA APRESENTADA NO DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTO PRESENTE NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARÃO DE ANTONINA - SP.

Descrição: LEVONORGESTREL 0,15MG - ETINILESTRADIOL 0,03MG C/ 21 COMP - LEVONORGESTREL 0,15MG - ETINILESTRADIOL 0,03MG C/ 21 COMP

Data: 12/06/2023 00:00

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: SIM

Identificação: 00009923

Lote/Item: 1/158

Ata: Link Ata

Fonte: pmbarao.ddns.net:8079/transparencia/

Quantidade: 100

Unidade: CRT

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

03.945.035/0001-91

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

VENCEDOR

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Varginha

AV PRINCESA DO SUL, 3303

(35) 3214-7406

licitacao@acacia.med.br

Valor da Proposta Final

R\$ 2,63

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

R\$ 2,60

Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)
Código Validação: z4FWci6R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfxsvNjipHEqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci6R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfxsvNjipHEqHU8nPtm6WA%253d%253d>

50 / 59

Órgão: Prefeitura Municipal de Itapetininga - SP

Data: 27/09/2022 10:30

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONSTANTES NA LISTA REMUNE - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (CONSTANTES OU NÃO NA LISTA RENAME), PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE BÁSICA MUNICIPAL, PELO PERÍODO DE APROX. 12 MESES. ATA DE REGISTRO DE PREÇO.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 13409_1572022

Lote/Item: 14/1

Ata: Link Ata

Fonte: <https://comprasbr.com.br/>

Quantidade: 9.000

Unidade: CT

UF: SP

Descrição: LEVONORGESTREL 0,15 MG+ETINILESTRADIOL 0,03 MG CARTELA C/21 COMP. - LEVONORGESTREL 0,15 MG+ETINILESTRADIOL 0,03 MG CARTELA C/21 COMP.

CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA					R\$ 1,60
VENCEDOR						
Marca: BIOLAB-SANUS						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo: GESTELAN						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Fernando	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br	
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					R\$ 2,08
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Jaguariúna	PC EMILIO MARCONATO, 1000	Edson Costa Dutra	(19) 3522-5801	vendas@rioclarense.com.br	
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 2,10
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR-480, 795	(54) 3522-3081	iva.fiscal@escritoriorigoni.com.br		
01.857.076/0001-09	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					R\$ 2,60
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Valinhos	AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137	RENATO	(19) 3829-0761	valinpharma@valinpharma.com.br	
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI					R\$ 2,73
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	LEONARDO	(45) 3251-1461	licitacao.delly@gmail.com	
11.195.057/0001-00	AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI					R\$ 2,79
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 153	Evandro	(14) 3733-2601	evandro.avaremed@gmail.com	
03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					R\$ 2,91
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br		





Item 31: BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL

Preço Estimado: R\$ 11,42 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 11,42

Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,42

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 11,18
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021		
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL GRANDE		Data: 17/05/2023 08:30
Objeto: Registro de Preço para aquisição de Medicamentos.		Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Benzilpenicilina - Uso: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui,		SRP: SIM
CatMat: 270612 - BENZILPENICILINA		Identificação: NºPregão:12023 / UASG:985787
		Lote/Item: /104
		Ata: Link Ata
		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade: 1.000
		Unidade: Frasco-ampola
		UF: RS
CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R\$ 6,10
VENCEDOR		
Marca: TEUTO		
Fabricante: TEUTO		
Modelo: FRASCO-AMPOLA		
Descrição: Benzilpenicilina - Uso: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, // NOME COMERCIAL BEPEBEN // PROCEDÊNCIA Brasil // TIPO SIMILAR // FABRICANTE LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180
Nome de Contato:		Telefone:
Odair		(54) 3523-2600
Email:		dimaster@dimaster.com.br
46.381.269/0001-66	NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICA0, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 6,46
Marca: BENZETACIL		
Fabricante: EUROFARMA		
Modelo: 1200MU		
Descrição: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui,		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Porto Alegre	RUA BUARQUE DE MACEDO, 296
Nome de Contato:		Telefone:
Leandro		(51) 3737-3799
Email:		nutriele@lbge.com.br
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	R\$ 6,83
Marca: EUROFARMA		
Fabricante: EUROFARMA		
Modelo: EUROFARMA		
Descrição: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 4ML 50FA BENZETACIL EUROFARMA RMS 1004306860064		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420
Nome de Contato:		Telefone:
LUCAS		(51) 3718-7630
Email:		compradireta@medlive.com.br
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 9,85
Marca: BEPEBEN		
Fabricante: TEUTO		
Modelo: C/1		
Descrição: Benzilpenicilina - Uso: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui,		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SC	Chapecó	R REGENTE DIOGO A. FEIJO, 451
Telefone:		(49) 3223-562



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.025.186/0001-46	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 12,50
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: TEUTO Descrição: Benzilpenicilina. Uso: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui,		
Estado: SC	Cidade: Itapoá	Endereço: AV BRASIL, 2878
Nome de Contato: WILLIAM		Telefone: (46) 9974-3075
Email: adm.wfmedicamentos@gmail.com		



00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 13,38
Marca: EUROFARMA(F) Fabricante: EUROFARMA(F) Modelo: BENZETACIL Descrição: BENZILPENICILINA 1.200.000 - EMB: CX.C/10 FR.AMP - Marca: EUROFARMA(F) - N.Comercial: BENZETACIL - Reg.MS: 1004306860110		
Estado: SC	Cidade: Rio do Sul	Endereço: EST BOA ESPERANCA, 2320
Nome de Contato: Anacleto		Telefone: (47) 3521-2412
Email: altermed@altermed.com.br		

20.590.555/0001-48	AGIL MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,00
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: FR Descrição: Benzilpenicilina - Uso: Injetável, Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui,		
Estado: PR	Cidade: Francisco Beltrão	Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418
Nome de Contato: ADRIANO		Telefone: (46) 3055-2151
Email: licita01@agilmedicamentos.com.br		

46.709.597/0001-49	PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 15,60
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: AMP Descrição: PENICILINA 1.200.000 INJ + DILUENTE REG MS:1037001000149		
Estado: PR	Cidade: Francisco Beltrão	Endereço: R PARÁ, 519
Telefone: (46) 2601-0460		Email: progressomed@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 13,52
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA Distrito Sanitário Especial Indígena - Ceara	Data: 05/05/2023 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: N°Pregão:102023 / UASG:257033 Lote/Item: /27 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 400 Unidade: Frasco-ampola UF: CE
Objeto: Eventual aquisição dos Medicamentos da Atenção Básica que tem por finalidade abastecer os Polos Base e as Aldeias em quantidade suficiente, qualidade adequada e menor custo, visando a regularidade de atendimento na Atenção Básica da população Indígena do Ceará, de acordo com as necessidades demandadas no DSEI/CE..	
Descrição: Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui CatMat: 270612 - BENZILPENICILINA	

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.788.766/0001-05	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 7,78
VENCEDOR		
Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: Frasco-ampola Descrição: BENZIL 1.200.000UI I.M S/D FA CX C/50 TEUTO - Registro M.S.: 1037001000025		
Estado: PE	Cidade: Afogados da Ingazeira	Endereço: AV MANOEL BORBA, 720
Telefone: (87) 3838-1652		Email: cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.968.511/0001-34	MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI	R\$ 19,25
Marca: TEUTO		
Fabricante: TEUTO		
Modelo: Frasco-ampola		
Descrição: Benzilpenicilina benzantina 1.200.000UI, pó para suspensão injetável, frasco-ampola 4 mL + solução diluente Registro ANVISA : 1037001000092		
Estado:	Cidade:	Endereço:
BA	Salvador	R OSWALDO HUGO SACRAMENTO, 113
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Sandra	(71) 3021-5972	mcs.hospitalat@hotmail.com



Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 9,56

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE RECURSO ESPECÍFICO	Data: 18/08/2022 00:00
Prefeitura Municipal de Cândido Godói/RS	Modalidade: Pregão Presencial
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS UBS	SRP: SIM
Descrição: Benzilpenicilina benzantina injetável 600.000 UI c/ diluente - Benzilpenicilina benzantina injetável 600.000 UI c/ diluente	Identificação: 792022
	Lote/Item: 1/40
	Ata: Link Ata
	Fonte: candidogodoi-portais.govcloud.com.br/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2
	Quantidade: 200
	Unidade: AMP
	UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.531.725/0001-20	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,56
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SC	Palhoça	AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391
Telefone:	Email:	
(51) 3330-6111	contabilidade@dimaci.com.br	





Preço estimado dos itens calculado pela fórmula Média Aritmética dos preços obtidos:

Item 1 - ACICLOVIR 400MG C/30COMP.

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 29/08/2022, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 2 - HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNESIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 21/11/2022, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 3 - NEOMICINA + DEXAMETASONA

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 01/10/2022 e 11/05/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 4 - SULFADIAZINA 500MG COMP.

- 2 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 16/01/2023 e 25/01/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 5 - ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 28/02/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.
- 1 preço da CMED (pesquisa publicada em mídia especializada), coletado no dia 19/01/2023 14:14:42

Item 6 - AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND)

- 2 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 13/12/2022 e 01/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 7 - CLOXAZOLAM 2MG COMP.

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 27/07/2022, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 8 - INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 01/01/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.
- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 26/01/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 9 - INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 10/02/2023 e 28/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 10 - INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 21/12/2022, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 11 - INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA



- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 23/05/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.
- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 02/03/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 12 - LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 30/11/2022, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.



Item 13 - RANITIDINA 50MG INJ (UND)

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 13/04/2023 e 27/04/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 14 - SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 21/03/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 15 - *SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 02/05/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.
- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 24/02/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 16 - SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 01/03/2023 e 25/04/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.
- 3 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 01/02/2023 e 28/04/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 17 - BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 12/08/2022, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.
- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 13/01/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 18 - FUROSEMIDA 40 MG

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 25/04/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 19 - OXACILINA 500MG INJ. (UND)

- 2 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 28/07/2022 e 16/03/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 20 - BERACTANTO 25MG/ML

- 2 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 14/10/2022 e 09/11/2022, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 21 - CITRATO DE CAFEÍNA 20MG/ML SOL. INJETÁVEL

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 29/05/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.



Item 22 - *FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 05/04/2023 e 04/05/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 23 - LACTATO DE MILRINONA 1MG/ML - INJETÁVEL

- 1 preço da CMED (pesquisa publicada em mídia especializada), coletado no dia 19/01/2023 14:15:13

Item 24 - MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 13/03/2023 e 11/05/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 25 - NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 10/02/2023 e 13/02/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 26 - *SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 27/04/2023 e 18/05/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 31/01/2023, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 27 - *SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC

- 2 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 12/12/2022 e 19/12/2022, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 28 - PANTOPRAZOL 40MG INJ EV

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 30/03/2023 e 04/05/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 29 - CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1)100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA(VIT B6)100MG

- 2 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 15/09/2022 e 28/04/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 30 - *LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.

- 2 preços de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas entre os dias 27/09/2022 e 12/06/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

Item 31 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 05/05/2023 e 17/05/2023, calculados pela fórmula Mediana das Propostas Finais.

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 18/08/2022, calculado pela fórmula Mediana das Propostas Finais.



DESCRIPTIVO DE FÓRMULAS UTILIZADAS

Mediana das Propostas Finais



Relatório gerado no dia 19/06/2023 17:14:10 (IP: 177.74.58.82)
Código Validação: z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfXsvNijpHEqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=z4FWci66R3gh5qQPSfZkNOZ4NK09LHJHUfXsvNijpHEqHU8nPtm6WA%253d%253d>

- Capta os preços finais da licitação e seleciona o preço do meio (no caso de número ímpar de propostas) ou a média dos preços do meio.





ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Compras BR https://comprasbr.com.br/		Data: 08/03/2023 14:38:21 Acessar a fonte aqui
2 - Compras São Bernardo do Campo compras.saobernardo.sp.gov.br/default.aspx		Data: 18/04/2023 11:03:25 Acessar a fonte aqui
3 - Licitanet - Licitações on-line licitanet.com.br		Data: 02/03/2023 17:10:49 Acessar a fonte aqui
4 - Prefeitura Municipal de Coronel Murta/MG pmcoronelmurta-transparencia.gpecloud.com.br		Data: 19/06/2023 16:13:40 Acessar a fonte aqui
5 - Prefeitura Municipal de Cândido Godói/RS candidogodoi-portais.govcloud.com.br/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2		Data: Acessar a fonte aqui
6 - Prefeitura Municipal de Urupês/SP 138.36.123.187:5656/transparencia/		Data: 10/05/2023 14:01:50 Acessar a fonte aqui
7 - Licitações Caixa licitacoes1.caixa.gov.br		Data: 14/04/2023 11:16:27 Acessar a fonte aqui
8 - Prefeitura Municipal de Barão de Antonina/SP pmbarao.ddns.net:8079/transparencia/		Data: 16/06/2023 09:21:33 Acessar a fonte aqui
9 - Bolsa Eletrônica de Compras www.bec.sp.gov.br		Data: 12/04/2023 11:22:16 Acessar a fonte aqui
10 - Prefeitura Municipal de Colômbia/SP 187.72.53.129:5656/Transparencia/		Data: 23/05/2023 12:33:35 Acessar a fonte aqui
11 - ComprasNet www.comprasgovernamentais.gov.br		Data: Acessar a fonte aqui
12 - Portal de Compras Publicas www.portaldecompraspublicas.com.br		Data: 19/06/2023 16:25:55 Acessar a fonte aqui
13 - Prefeitura Municipal de Barbosa/SP 71.14.76:8079/transparencia/		Data: 12/04/2023 11:47:54 Acessar a fonte aqui
14 - Prefeitura Municipal de Ribeirãozinho/MT 138.219.22.2:8079/transparencia/		Data: 19/06/2023 16:56:10 Acessar a fonte aqui

